

D/D.<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_,  
autorizo a D/D.<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_,  
a actuar en representación mía en el acto público para la adjudicación de vacantes del programa  
\_\_\_\_\_ para el curso 2018/19, declarando  
expresamente la aceptación de la vacante que me sea adjudicada.

La persona interesada

La persona autorizada

Fdo.:

Fdo.:

Este documento no será válido sin las fotocopias de los DNI de la persona interesada y la autorizada.

