



UNIVERSIDAD  
DE LA REPÚBLICA  
URUGUAY

**División Secretaría de Oficinas Centrales**  
Departamento de Personal  
Sección Concursos Docentes

Quien suscribe.....,

Documento de Identidad:.....,

domiciliado en .....

correo electrónico....., Teléfono:.....

Autoriza al Sr/Sra.....,C.I.:.....,

para que realice la inscripción y el retiro de méritos que corresponda al llamado:

.....

.....

.....,

Nº de expediente:.....

Fecha:.....

.....

Firma de quien autoriza

.....

Firma del autorizado

Recibido por Sección Concursos Docentes:

.....

Fecha

.....

Firma y aclaración