

Yo por la presente autorizo a DNI N°..... a tomar vista del examen rendido por mi el día/...../..... para el cargo de, a que se notifique del puntaje y resultado obtenido por mí y asimismo que retire copia del examen y de la grilla de corrección correspondiente.

Firma

Aclaración:

DNI:

- **DEBERÁ LA PRESENTE TENER FIRMA CERTIFICADA**
- **EL AUTORIZADO DEBERÁ EXHIBIR DNI / CÉDULA**