

AUTORIZACIÓN PARA LOS POSTULANTES MENORES DE 18 AÑOS

Por la presente, ante la autoridad certificante, doy mi expresa autorización para que mi hijo/hija/tutelado/a NOMBRE/S Y APELLIDO/S.....

DNI....., participe en el proceso de inscripción e incorporación a la Prefectura Naval Argentina, comprometiéndose el/la postulante a cumplir con los requisitos establecidos en cada una de las instancias evaluatorias.

Se acredita el vínculo con el/la postulante, mediante el aporte de la documentación respaldatoria.

Lugar y fecha.....

.....
Firma de la Madre, Padre o Tutor

(Nº de DNI y aclaración: únicamente para el caso de postulantes menores de 18 años de edad)

.....
Firma del/de la postulante

(Nº de DNI y aclaración)

.....
Firma Autoridad Certificante

(Autoridad Judicial, Notarial, Policial o Prefectura Naval Argentina)

