



AUTORIZACIÓN PARA LOS POSTULANTES MENORES DE 18 AÑOS DE EDAD

Por la presente, ante la autoridad certificante, doy mi expresa autorización para que mi hijo/hija / tutelado: NOMBRES Y APELLIDOS:

DNI: participe de las etapas de selección de ingreso e incorporación a los Institutos de Formación de la Prefectura Naval Argentina (aporte de datos, actividades, exámenes intelectual, físico y psicotécnico, traslados, etc.), eximiendo a la PREFECTURA NAVAL ARGENTINA por los eventuales riesgos externos que se produzcan.

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

Lugar y fecha:

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

(DNI y aclaración: Únicamente para el caso de Postulante menor de 18 años de edad)

.....
Firma del postulante

(DNI y aclaración)

.....
Firma Autoridad Certificante

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

