

Procedimiento: 4017.- Convocatoria ayudas participación PREAR (Acreditación Competencias Profesionales)

MODELO AUTORIZACIÓN DE REPRESENTACIÓN

Don/Dña. _____, con DNI/NIE

y domicilio en

localidad _____ provincia de _____

AUTORIZO a:

Don/Dña. _____, con DNI/NIE

a representarme en el procedimiento de habilitación de asesores y evaluadores en la Región de Murcia,
en la presentación de la solicitud y documentación relacionada con la misma.

Y para que conste y surta efecto, firmamos la presente

En _____, a _____ de _____ de 202

Fdo. Autorizante

Fdo. Autorizado

**“Acción financiada por el Ministerio de Educación, Formación Profesional y Deportes, y por la Unión Europea-
NextGenerationEU”**