**AUTORIZACIÓN**

*APELLIDO Y NOMBRE DEL POSTULANTE:*

*CUIL:*

*MAIL PERSONAL:*

*MAIL LABORAL:*

*CEL.:*

*CIUDAD Y PROVINCIA:*

*TÍTULO DE GRADO:*

*ORGANISMO DE REVISTA:*

*DIRECCIÓN/AREA DE SERVICIOS:*

*TAREAS EN:*

*ORIENTACIÓN ABOGAR:  TURNO:*

*LEI EL REGLAMENTO:  COMPLETE FORMULARIO WEB:*

Por medio de la presente autorizo acceder a cursar la Carrera de Estado – Especialización en Abogacía del Estado (ABOGAR) a dictarse de marzo a 2021 a julio 2022.

Firma  Postulante Firma  Autoridad

Nombre y Apellido Nombre y Apellido

Cargo

Lugar y fecha: