

MODELO DE ACREDITACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN CONCURSO DE  
BECAS PARA LA REALIZACIÓN DE ESTUDIOS FORMACION PROFESIONAL,  
CURSO 2023/2024

POR FAVOR: CUMPLIMENTA **TODOS LOS APARTADOS** DE ESTE DOCUMENTO

*(SOLICITANTE DE LA BECA)*

D/Dña. ...., con DNI/NIE.....,  
Domicilio en .....  
Correo electrónico .....  
Teléfono.....

AUTORIZO A

*(REPRESENTANTE)*

D/Dña. ...., con DNI/NIE.....,  
Domicilio en .....  
Correo electrónico .....  
Teléfono.....

PARA ACTUAR EN MI NOMBRE Y REPRESENTACIÓN EN EL  
PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO DE LA CONVOCATORIA DE PARA LA  
REALIZACIÓN DE ESTUDIOS FORMACION PROFESIONAL, CURSO 2023/2024,  
DEL CABILDO INSULAR DE TENERIFE

Fdo:

El/la solicitante

El/la representante