

MODELO DE ACREDITACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN  
CONCURSO DE BECAS PARA LA REALIZACIÓN DE ESTUDIOS DE  
FORMACIÓN PROFESIONAL, 2021/2022

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

D/Dña ....., con DNI/NIE .....,  
domicilio en .....,  
correo electrónico .....,  
Teléfono .....

AUTORIZO A

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 BECAS  
PARA LA REALIZACIÓN DE ESTUDIOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL,  
CURSO 2021/2022, DEL CABILDO INSULAR DE TENERIFE

Con la presentación de este documento las personas firmantes AUTORIZAN al Cabildo Insular de Tenerife a consultar y/o comprobar los datos de identidad a través de las plataformas de intermediación de datos de las Administraciones correspondientes.

Si no desea autorizar la consulta telemática de datos, marque expresamente tu no autorización. **Por tanto, NO MARQUE LAS CASILLAS si autoriza la consulta por parte del Cabildo Insular de Tenerife. En caso de marcarla, deberá aportar la documentación correspondiente (fotocopia del DNI).**

NO AUTORIZO la consulta de datos de Identidad (DNI, NIE).

Fdo:

El/la solicitante

El/la representante