



**JUNTA DE ANDALUCÍA**  
**Residencia Escolar "Las Canteras"**  
C/ Tierra, s/n  
11510 - Puerto Real (Cádiz)  
Tfno.: 956.24.32.41 - Fax: 956.24.32.42  
Email: correo@residencialascañteras.es

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN  
Delegación Territorial de Cádiz

## IMPRESO DE AUTORIZACIÓN

### Datos de la persona que autoriza:

D./Dña. \_\_\_\_\_

Con D.N.I. \_\_\_\_\_

### En calidad de (Marquese lo que proceda):

Solicitante Mayor de edad

Padre/madre (Con la patria potestad)

Tutor/a legal

Otras (especificar)

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

### Autoriza a:

D./Dña. \_\_\_\_\_

Con D.N.I. \_\_\_\_\_

Para gestionar en su nombre la **solicitud de plaza en la Residencia Escolar Las Canteras**, para el **curso escolar** \_\_\_\_\_, del **alumno/a**:

D./Dña. \_\_\_\_\_

Con D.N.I. \_\_\_\_\_

***El solicitante manifiesta conocer las condiciones de la convocatoria de plazas para el curso solicitado, así como los derechos y obligaciones inherentes a la concesión de la misma.***

En Puerto Real, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.0 \_\_\_\_ .

Firma de la persona autorizante

Fdo.: \_\_\_\_\_

### Documentación a aportar para justificar la autorización:

- 1.- Fotocopia DNI o documento que acredite la identidad del SOLICITANTE
- 2.- Fotocopia DNI o documento que acredite la identidad de la persona AUTORIZADA