



AUTORIZACIÓN DE LOS PADRES O TUTORES

Por medio del presente documento,

(1) D/Dña. _____

Con DNI/NIE N° _____

Como padre / madre tutor/a o representante legal del/a participante (señale el que proceda)

(2) D/Dña. _____

Con DNI/NIE N° _____

Como padre / madre tutor/a o representante legal del/a participante (señale el que proceda)

AUTORIZAN LA PARTICIPACIÓN DE SU HIJO/A:

D/Dña. _____

Con DNI/NIE N° _____

Y declaran haber leído las Bases de participación y los términos y condiciones de esta convocatoria de becas. Nos sometemos de antemano a las decisiones del Comité seleccionador nombrado al efecto, con renuncia expresa a cualquier reclamación que pudiera suscitarse sobre la valoración de los méritos y cualificación de nuestro hijo/a. En caso de obtener la Beca de la Fundación Eduarda Justo, nos comprometemos a cumplir las bases y normas establecidas, dando el carácter de Declaración Jurada a todas las manifestaciones expuestas en el presente formulario.

Para ello, firman

En _____, a ____ de _____ de 2021

Firma 1

Firma 2