

# MODELO DE AUTORIZACIÓN

Concepción, XX de XXX de XXXX

Dirección de Personal Universidad de Concepción Presente

Mediante la presente, yo XXXXXX XXXXXX XXXXXX, RUT XX.XXX.XXX-X, autorizo a la Dirección de Personal de la Universidad de Concepción, a registrar mi cédula de identidad en la Plataforma de Documentos Laborales Electrónicos, con el objetivo de firma de documentos.

Por lo anterior y para que se proceda, envío copia de mi Cédula de Identidad por ambos lados.

Atentamente, Nombre: Firma: