\*\*\* COMPLETAR UNA VEZ QUE LA SCBA EMITA EL CERTIFICADO ENVIAR POR FAX AL COLEGIO DE MAGISTRADOS : 4752-9449\*\*\*

# SAN MARTÍN



**AUTORIZACIÓN PARA RETIRAR CERTIFICADO DEL LEGAJO PERSONAL**

San Martín, de de

Sr. Secretario de Personal S.C.J.B.A.

Dr. Daniel Omar González

S. / D.

Por la presente autorizo a \_ , D.N.I.: , a retirar el **certificado de mi legajo personal** Nº . o **constancia de certificado en trámite** expedido por esa Subsecretaría para presentar ante el Consejo de la Magistratura de la Provincia de Buenos Aires y adjuntar a la postulación Nº .

FIRMA: . ACLARACIÓN: .

TIPO Y Nº. DOCUMENTO: .