Importante: INSERTAR LOGO EN CASO DE CONTAR CON UNO.

ANEXO II CARTA AVAL INSTITUCIONES, ESPACIOS o GRUPOS

[Ciudad, fecha]

Consejo Provincial Teatro Independiente

Como [Rol dentro de la institución] del [Nombre de la institución] avalo la postulación de [Nombre del Postulante] en la convocatoria a CONCURSO PÚBLICO DE ANTECEDENTES Y OPOSICIÓN PARA CUBRIR CARGOS DE REPRESENTANTES DE LA ACTIVIDAD TEATRAL DEL CONSEJO PROVINCIAL DE TEATRO INDEPENDIENTE DE LA SUBSECRETARÍA DE INDUSTRIAS CULTURALES E INNOVACIÓN CULTURAL.

Por la presente, declaro conocer las bases y condiciones de la convocatoria, así como también, certifico que nuestra institución apoya la candidatura de [Nombre del postulante] por considerarlo un trabajador de las artes escénicas representativo de la región [Región a la que se postula] y en conocimiento de su trayectoria y experiencia en la actividad teatral de la provincia de Buenos Aires.

Saludo a Ud. atentamente.

[Firma original] [Aclaración]

[DNI]

[Teléfono]

[Mail]

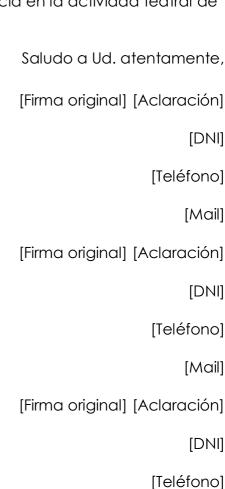
ANEXO II CARTA AVAL PERSONAS FÍSICAS

[Ciudad, fecha]

Consejo Provincial Teatro Independiente

Los abajo firmantes avalamos la postulación de [Nombre del Postulante] en la convocatoria a CONCURSO PÚBLICO DE ANTECEDENTES Y OPOSICIÓN PARA CUBRIR CARGOS DE REPRESENTANTES DE LA ACTIVIDAD TEATRAL DEL CONSEJO PROVINCIAL DE TEATRO INDEPENDIENTE DE LA SUBSECRETARÍA DE INDUSTRIAS CULTURALES E INNOVACIÓN CULTURAL.

Por la presente, declaro conocer las bases y condiciones de la convocatoria, así como también, apoyamos la candidatura de [Nombre del postulante] por considerarlo un/a trabajador/a de las artes escénicas representativo de la región [Región a la que se postula] y en conocimiento de su trayectoria y experiencia en la actividad teatral de la provincia de Buenos Aires.



[Mail]

(Sumar tantas hojas como sean necesarias)