

APÉNDICE 8

AUTORIZACIÓN PATERNO/TUTORIAL PARA REALIZAR LAS PRUEBAS DE APTITUD PSICOFÍSICA A LOS ASPIRANTES MENORES DE EDAD

D/Dña. _____, con DNI/Pasaporte
número: _____,

AUTORIZA a que su hijo/a, D. /D^a. _____ realice la
prueba de aptitud psicofísica, requerida en las bases de la convocatoria, para participar en el proceso de
selección para el acceso _____.

Y para que conste en la Secretaría de Procesos de Selección, de la Dirección General de
Reclutamiento y Enseñanza Militar del Ministerio de Defensa, firmo la presente
en _____, a _____ de _____ de 20_____.

EL/LA PADRE/MADRE/TUTOR

Fdo. _____

En el caso de que el documento no sea firmado electrónicamente, deberá, además, aportar
copia auténtica del DNI/pasaporte de la persona que concede la autorización.