

## APÉNDICE 9

**Autorización paterno/tutorial para la realización de las pruebas selectivas de los aspirantes menores de edad**

D/Dña. \_\_\_\_\_, con DNI/Pasaporte/  
Tarjeta de residencia en España o Tarjeta de familiar de residente comunitario número:  
\_\_\_\_\_, cuya fotocopia acompaña, en calidad de padre/madre/tutor.

AUTORIZA a que D/Dña. \_\_\_\_\_ realice las pruebas requeridas en las bases de la convocatoria para el acceso a la condición de militar de tropa y marinería, entre las que se incluyen un examen y exploración médica a practicar por personal facultativo del Área de Reclutamiento de la Subdelegación de Defensa interviniente en la Fase segunda.

Y para que conste, ante la Subdelegación de Defensa, firmo la presente en \_\_\_\_\_, a  
\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

EL/LA PADRE/MADRE/TUTOR

Fdo. \_\_\_\_\_

