

CARTA PODER

Matrícula Asistida 2019

Yo,, identificado con DNI N°, con domicilio real sito en.....

Otorgo poder a Don(a).....

Con DNI N°....., para que en mi nombre y representación pueda gestionar la Matrícula asistida 2019 de los alumnos..... en el nivel de.....de Educación.....

Declaro bajo juramento haber sido instruido y tener pleno conocimiento de la Matricula 2019, Reglamento Interno, monto de los servicios educativos, fechas de vencimiento y otros datos financieros del Fleming College, siendo el responsable económico o Apoderado de mi(s) hijo(a) (s).

Trujillo, de.....del 2019

.....
FIRMA OTORGANTE o PODERDANTE

.....
FIRMA ACEPTANTE o APODERADO

Nombre del Otorgante:

Nombre del Aceptante:

Adjunto DNI N°: - Otorgante

Adjunto DNI N°: - Aceptante