

**CARTA PODER SIMPLE  
PARA MATRICULA**

Yo \_\_\_\_\_ identificado con DNI  
\_\_\_\_\_ autorizo a \_\_\_\_\_  
con DNI \_\_\_\_\_ a que me matricule en el curso  
\_\_\_\_\_ horario \_\_\_\_\_.

En caso de no contar con vacantes, la segunda opción es el horario  
\_\_\_\_\_ y la tercera opción el horario  
\_\_\_\_\_.

Declaro conocer que mi apoderado no puede solicitar el pago en partes y  
que debo abonar el pago en una sola cuota al precio vigente del día.

Adjunto a esta solicitud la copia de mi DNI para que mi apoderado proceda  
según mis instrucciones.

\_\_\_\_\_  
**FIRMA**

DNI: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_