

**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: _____