



Poder Simple

Apoderado(a) a un Tercero para trámite de matrícula en establecimiento educacional Colegio Padre Pedro Arrupe

Yo _____ RUN/Pasaporte/DNI _____,
con domicilio en _____ Comuna _____,
apoderado de _____, RUN/IPE _____,
declaro que, concedo la facultad de realizar en mi representación el trámite de matrícula a don/doña
_____, RUN/Pasaporte/DNI _____,
para efectos del Sistema de Admisión Escolar para matrícula del año académico 2024, en el Colegio Padre
Pedro Arrupe. Asimismo, declaro que la información proporcionada es veraz, para ello adjunto una copia de
mi cédula de identidad vigente.

Firma del Apoderado(a)

_____/12/ 2023