



**PODER SIMPLE DE APODERADO A UN TERCERO PARA TRÁMITE DE MATRÍCULA Y/O  
REGULARIZACIÓN EN ESTABLECIMIENTO EDUCACIONAL INSTITUTO SUPERIOR DE  
COMERCIO EDUARDO FREI MONTALVA**

**INSTRUCCIONES:**

La presente declaración debe firmarse 2 ejemplares, quedando uno en poder del **APODERADO**, y otro en poder del **ESTABLECIMIENTO**.

**SE DEBE ADJUNTAR A ESTE PODER SIMPLE**, una copia de la cedula de identidad (por ambos lados) del **APODERADO** que cede el poder, del **REPRESENTANTE** y del **ALUMNO**.

**DECLARACIÓN JURADA POR LA PRESENTE, con fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/2024.**

Yo \_\_\_\_\_, RUN/PASAPORTE/DNI  
\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_,  
comuna \_\_\_\_\_, apoderado de \_\_\_\_\_,  
RUN/IPE \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_.

**DECLARO BAJO JURAMENTO 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 2024** para la matrícula del año académico 2025.

**ASIMISMO, DECLARO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERAZ. EN CASO DE NO SERLO SE GENERARÁN CONSECUENCIAS CIVILES Y PENALES QUE A SU RESPECTO CONTEMPLA EL ORDENAMIENTO JURÍDICO CHILENO.**

\_\_\_\_\_  
FIRMA APODERADO

\_\_\_\_\_  
FIRMA REPRESENTANTE



**PODER SIMPLE DE APODERADO A UN TERCERO PARA TRÁMITE DE MATRÍCULA Y/O  
REGULARIZACIÓN EN ESTABLECIMIENTO EDUCACIONAL INSTITUTO SUPERIOR DE  
COMERCIO EDUARDO FREI MONTALVA**

**INSTRUCCIONES:**

La presente declaración debe firmarse 2 ejemplares, quedando uno en poder del **APODERADO**, y otro en poder del **ESTABLECIMIENTO**.

**SE DEBE ADJUNTAR A ESTE PODER SIMPLE**, una copia de la cedula de identidad (por ambos lados) del **APODERADO** que cede el poder, del **REPRESENTANTE** y del **ALUMNO**.

**DECLARACIÓN JURADA POR LA PRESENTE, con fecha** \_\_\_\_/\_\_\_\_/2024.

Yo \_\_\_\_\_, RUN/PASAPORTE/DNI  
\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_,  
comuna \_\_\_\_\_, apoderado de \_\_\_\_\_,  
RUN/IPE \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_.

**DECLARO BAJO JURAMENTO 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 2024** para la matrícula del año académico 2025.

**ASIMISMO, DECLARO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERAZ. EN CASO DE NO SERLO SE GENERARÁN CONSECUENCIAS CIVILES Y PENALES QUE A SU RESPECTO CONTEMPLA EL ORDENAMIENTO JURÍDICO CHILENO.**

\_\_\_\_\_  
FIRMA APODERADO

\_\_\_\_\_  
FIRMA REPRESENTANTE