

Carta Poder

En el ejercicio de mis facultades, yo, _____
identificada(o) con DNI N°: _____, delego facultades de representación a favor de
_____, identificada(o) con DNI N° _____,
para realizar el Trámite de Matrícula Académica para el periodo 201__- __, ante las
autoridades correspondientes de la Universidad de Ciencias y Artes de América Latina-
UCAL.

Así mismo declaro que asumiré las implicancias de las decisiones tomadas por la persona a
quien delego esta facultad, en cuanto a los horarios y las condiciones que establezca la
Universidad, respecto al trámite mencionado.

La Molina, ____ de _____ del 20__

Firma de Alumno(a)

* Adjuntar copia del DNI del alumno(a) y del representante.