PODER SIMPLE PARA APODERADO/A SUPLENTE

Este poder simple debe ser informado por el apoderado o representante del estudiante.

Yo, …… Rut ……-……
[Nombre del Apoderado Titular] *[RUT o DNI apoderado/a]*

domiciliado/a en ,
[Dirección Completa]

en mi calidad de apoderado titular del/la estudiante …….
……..., Rut ……-……
[Nombre del Estudiante] *[RUT, DNI, IPE del Estudiante]*

quien cursa …….. En ,
[Curso y/o Nivel] *[Nombre del establecimiento educacional]*

otorgo el presente **PODER SIMPLE** a ,
[Nombre del Apoderado Suplente o Persona Autorizada]

Rut ……....-…… domiciliado/a en ,
[RUT o DNI suplente] *[Dirección Completa]*

para que, en mi nombre y representación, pueda recibir información y/o firmar documentos oficiales relacionados con el proceso educativo del/la estudiante, tales como citaciones, matrículas, comunicaciones, actas de reuniones, informes, autorizaciones y otros documentos formales emitidos por el establecimiento, en el nivel de Educación Básica, de acuerdo con la normativa vigente y el Reglamento Interno del colegio.

Este poder es otorgado en conocimiento de que la persona autorizada no podrá tomar decisiones académicas ni administrativas, sino únicamente recibir y firmar documentación pertinente a la educación del/la estudiante en mi representación

Firmado en ……., a …….. de …… del……
[Ciudad] *[Día]* *[Mes]* *[Año]*

Nombre, Rut y firma del Apoderado/a Titular

Nombre, Rut y firma del Apoderado/a Suplente

Nombre, Rut y firma del responsable del Equipo de Gestión (Coordinador/a PIE, UTP, Dirección, etc.)

(COMPLETE CON LETRA CLARA Y LEGIBLE)

MINEDUC EDUCACIÓN ESPECIAL