



FICHA AUTORIZACIÓN APODERADO SUPLENTE 2024

NOMBRE ALUMNO: \_\_\_\_\_

CURSO: \_\_\_\_\_

1. DATOS APODERADO TITULAR:

NOMBRE: \_\_\_\_\_

RUT: \_\_\_\_\_

FONO CONTACTO: \_\_\_\_\_

CORREO: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. DATOS APODERADO SUPLENTE:

NOMBRE: \_\_\_\_\_ PARENTEZCO \_\_\_\_\_

RUT: \_\_\_\_\_

FONO CONTACTO: \_\_\_\_\_

CORREO: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

POR ESTE MEDIO AUTORIZO A QUIEN SE NOMINA ANTERIORMENTE, COMO APODERADO (A) SUPLENTE DE MI PUPILO (A)

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