CARTA PODER

Yo, _____ titular de la C.I._____

Representante de:

Nombre del Alumno/a:_____grado/ Año:_____ sección_____

Nombre del Alumno/a:_____grado/ Año:_____ sección_____

Nombre del Alumno/a:_____grado/ Año:_____ sección_____

Otorgo la presente Carta Poder a: _____, titular de la Cédula de Identidad N° _____, a los fines de que en mi nombre y representación, emita los votos necesarios para la aprobación del monto de la matrícula y mensualidades correspondiente al año escolar 2015 - 2016 del Colegio La Salle La Colina, en la Asamblea Escolar Extraordinaria convocada para el día _____ de julio del 2015, a las 12:00 m. en la Iglesia del Colegio.

_____

C.I. N°

Anexo fotocopia de la Cédula de Identidad.