

ANEXO N°4

CARTA PODER PARA PRESENTACIÓN

SEÑOR: DR. FRANCO VIDAL MORALES

ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE ATE

ATENCIÓN: Sub Gerencia de Servicios Sociales

Yo, _____ menor de edad identificado con DNI N° _____. Con domicilio en; del distrito de Ate.

Postulante al Concurso **BECA“ATE TIENE FUTURO CON FRANCO VIDAL 2025”** y mi padre/ madre/ o apoderado _____ con DNI N° _____

Está facultado para que realice los trámites y pueda firmar los formatos que sean necesarios en la presente postulación; y futuro trámite de los documentos que sean requeridos, tales como:

- Anexo N°1, N°2 y N°3
- Cualquier otro trámite académico relacionado con los estudios superiores.

Asimismo, el padre, madre y/o apoderado tienen conocimiento y se comprometen sobre la carrera profesional a la cual postulan el menor de edad, ya que esta no será cambiada o variada conforme lo establece el anexo referido, asumiendo la responsabilidad que pudieran generarse en lo sucesivo ante posible intención de cambio de carrera profesional o deserción de la vacante del Concurso **BECA“ATE TIENE FUTURO CON FRANCO VIDAL 2025**.



Ciudad de Ate, ____ De _____ del 2025.

Firma del Postulante

Nombre y Apellidos

DNI N° _____

