

CARTA PODER PARA RECTIFICACIÓN DE MATRÍCULA - SEMESTRE 2026-I

Lima, _____ de 2026

Señores

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS

Presente. -

De mi mayor consideración:

Yo, _____,
identificado con DNI. N.º _____, con código de estudiante N.º _____,
_____ con domicilio _____ en
_____, Distrito
de _____, Provincia de _____, Departamento de _____;
mediante la presente otorgo poder a favor de _____
identificado con DNI. N.º _____, con código de estudiante N.º _____, con
domicilio _____ legal en
_____, Distrito
de _____, Provincia de _____, Departamento de _____;
a fin de que en mi representación realice el procedimiento de
rectificación de matrícula en las oficinas correspondientes de la Facultad de CCSS de la UNMSM en
fecha que determinen. Asimismo, a fin de refrendar la validez del presente, los datos y la firma
consignados contienen valor de declaración jurada*, con la copia de los documentos de identidad
mencionados, por tanto, se hace responsable en todo y en cuanto a lo referido al documento
recibido.

Atentamente,

(firma del estudiante interesado)

(firma del estudiante autorizado)

Nombres y apellidos: _____

DNI N.º _____

Nombres y apellidos: _____

DNI N.º _____

Adj.: Copia del DNI del titular
Copia del DNI del representante

* Para lo cual, declaro bajo juramento, que los datos que proporcioné y consigné en este documento son verdaderos y que conozco las normas legales que regulan el otorgamiento de la autorización solicitada. Asimismo, autorizo a la entidad a efectuar el control de veracidad. En caso de falsedad declaro haber incurrido en el delito Contra la Fe Pública y Falsa Declaración en Procedimiento administrativo, señalado en el Código Penal; concordante con el principio de veracidad del TUO de la Ley N.º 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.