

CARTA PODER PARA RECTIFICACIÓN DE MATRÍCULA, **MATRÍCULA EXTEMPORÁNEA Y RETIRO DE**
****CURSOS** - SEMESTRE 2026-II**

Lima, _____ de 2026

Señores

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS

Presente. -

De mi mayor consideración:

Yo, _____, identificada/o 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 _____ identificada/o con DNI N.º _____, con código de estudiante N.º _____, con domicilio en _____, Distrito de _____, Provincia de _____, Departamento de _____; a fin de que en mi representación realice el procedimiento de rectificación de matrícula, **matrícula extemporánea o retiro de curso** 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: _____

Nombres y apellidos: _____

DNI N.º _____

DNI N.º _____

Adj.: Copia del DNI del estudiante interesado
 Copia del DNI del estudiante representante

* Para lo cual, declaro bajo juramento, que los datos que proporcionó y consignó 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.