



PERÚ

Ministerio de Educación

Despacho Viceministerial de Gestión Pedagógica

Dirección General de Servicios Educativos Especializados

Dirección de Educación Básica para Estudiantes con Desempeño Sobresaliente y Alto Rendimiento

Mejores peruanos Siempre

FORMATO N.º 4

CARTA DE AUTORIZACIÓN

DESIGNACIÓN DE APODERADOS

(Llenar con letra clara y legible)

Yo, \_\_\_\_\_, identificado con DNI N.º \_\_\_\_\_, domiciliado en \_\_\_\_\_, en mi calidad de madre/padre de familia del estudiante \_\_\_\_\_, identificado con DNI N.º \_\_\_\_\_, con \_\_\_\_\_ años de edad, quien es estudiante del colegio de alto rendimiento (COAR) de la región \_\_\_\_\_, DESIGNO COMO APODERADOS a las siguientes personas:

APODERADO N.º 1		
Nombres y apellidos:		
DNI (adjuntar copia de DNI):	Teléfono fijo del apoderado:	Teléfono celular del apoderado:
Grado de parentesco con el estudiante:		
Grado de parentesco con el padre/madre de familia:		
Dirección del domicilio:		
Referencias del domicilio:		
APODERADO N.º 2		
Nombres y apellidos:		
DNI (adjuntar copia de DNI):	Teléfono fijo del apoderado:	Teléfono celular del apoderado:
Grado de parentesco con el estudiante:		
Grado de parentesco con el padre/madre de familia:		
Dirección del domicilio:		
Referencias del domicilio:		



PERÚ

Ministerio  
de Educación

Despacho  
Viceministerial de  
Gestión Pedagógica

Dirección General de  
Servicios Educativos  
Especializados

Dirección de Educación  
Básica para Estudiantes  
con Desempeño Sobresaliente  
y Alto Rendimiento

*Mejores  
peruanos  
Siempre*

Ellos, en mi representación, pueden realizar las siguientes acciones:

1. Recoger y acompañar en el ingreso a mi menor hijo(a) durante los fines de semana y/o feriados, en los horarios establecidos por el colegio de alto rendimiento de la región \_\_\_\_\_.
2. Acompañar a mi menor hijo(a) en casos de emergencias médicas, tratamientos y/o rehabilitaciones, toma de exámenes clínicos, así como para cualquier otra indicación y/o recomendaciones dadas por el médico u otro profesional de la salud tratante.
3. Recoger la boleta de notas.
4. Proporcionar al COAR los bienes de aseo personal que requiere mi hijo(a).
5. Asistir a las reuniones, talleres, encuentros familiares u otras actividades programadas por el colegio de alto rendimiento.
6. Realizar otros trámites relacionados con la educación de mi hijo(a).

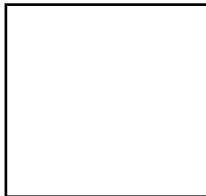
Estando conforme con lo antes señalado, procedo a firmar el presente documento.

Atentamente,

---

**(Nombre del padre/madre de familia)**

**(Firma)**



Huella digital

**Nota: se debe adjuntar copia de los DNI de las personas designadas como apoderados y legalizar el documento con un notario.**