

**Orquesta Juvenil e Infantil de Vitacura**  
Programa de formación 2025

PODER SIMPLE / AUTORIZACIÓN APODERADO

Quien suscribe (nombre completo) \_\_\_\_\_,  
cédula nacional de identidad N° \_\_\_\_\_, actúo como apoderado, representante  
legal o tutor legal del menor de edad (nombre completo) \_\_\_\_\_,  
cédula de identidad N° \_\_\_\_\_, de edad \_\_\_\_\_ (años), domiciliado/a en  
\_\_\_\_\_, vengo en autorizar al menor de  
edad citado, a participar de la convocatoria realizada por la Corporación Cultural de Vitacura, para  
postular al programa **ORQUESTA DE VITACURA 2025**.

Lo anterior lo hago bajo mi entera responsabilidad, eximiendo desde ya la Corporación Cultural de  
Vitacura de cualquier eventual responsabilidad o riesgo, producto de la participación del menor.

**Datos apoderado(a) o tutor legal:**

Celular del apoderado: \_\_\_\_\_

Correo electrónico del apoderado: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma y nombre completo del apoderado, representante legal o tutor legal

Fecha: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025