

# CARTA PODER

## **UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE AGUASCALIENTES:**

Por la presente otorgo a \_\_\_\_\_  
(Nombre de la persona a quien se da el poder)

quien es mi \_\_\_\_\_,  
(parentesco solo en primer grado)

cumplido para que a mi nombre y representación pueda actuar ante las Autoridades Universitarias competentes, con la finalidad de que le sean entregados los documentos originales que obran en mi expediente del Departamento de Control Escolar, por así convenir a mis intereses.

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_\_\_\_

## **A T E N T A M E N T E**

Nombre del otorgante \_\_\_\_\_

Carrera o Posgrado \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Nombre y firma de quien acepta el poder

Nombre y firma de testigo

Nombre y firma de testigo

**\*Para hacer el trámite, favor de entregar copia de identificación oficial de quien otorga y de quien recibe y acepta el poder.**