México D.F. a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_\_.

**CARTA PODER**

Por medio de la presente autorizo al C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

quien se identifica debidamente con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para:

(tipo de identificación)

1. Recoger los documentos originales y oficiales de mi expediente académico
2. Solicitar información sobre mis registros académicos

oGestionar trámites de documentos

oRecoger documentación de carácter no oficial

Este documento tiene validez:

\_\_ A partir de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hasta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_ Por tiempo indefinido

Adjunto a este documento se encuentran las copias de las identificaciones oficiales de todos los firmantes.

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Otorgante** | **Apoderado** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Testigo 1** | **Testigo 2** |