Carta poder para trámites administrativos

Ciudad de México, a ____ de _____ de 20____.

A quien corresponda
Presente

Yo, _____, con número de cuenta _____, estudiante o egresado(a) de la licenciatura en _____, otorgo poder a _____, quien se identifica con _____, para que realice en mi nombre, ante la Facultad de Medicina, el trámite que se indica a continuación:

Trámite o documento: _____

_____

Gestiones autorizadas (por ejemplo, presentar documentos, dar seguimiento o recoger el documento):

_____

_____

Esta autorización se limita al trámite y a las gestiones expresamente señaladas en esta carta. La persona autorizada presentará su identificación oficial vigente al realizar el trámite y entregará la documentación que corresponda.

Atentamente,

_____
Nombre y firma de quien otorga el poder

_____
Nombre y firma de la persona autorizada

Testigos

_____ _____
Nombre y firma Nombre y firma

Anexar copia de las identificaciones oficiales vigentes de quien otorga el poder, de la persona autorizada y de ambos testigos.

Consultar los requisitos particulares del trámite antes de acudir.