



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

CARTA PODER

México, D.F. a _____ de _____ de _____

SR.
Presente:

POR LA PRESENTE OTORGO A _____
PODER AMPLIO, CUMPLIDO Y BASTANTE, PARA QUE A MI NOMBRE Y REPRESENTACIÓN,
COBRE EL (LOS) CHEQUE (S) CORRESPONDIENTE (S) A LA (S) QUINCENA (S) _____

Y ASÍ MISMO PARA QUE REALICE CUALQUIER GESTIÓN ANTE LAS AUTORIDADES
ADMINISTRATIVAS O ACADÉMICAS UNIVERSITARIAS COMPETENTES, EN CASO DE TENER
QUE LLEVAR A CABO TRÁMITES PARA LA OBTENCIÓN DE DICHOS PAGOS O SERVICIOS

ACEPTO EL PODER

Nombre _____

R.F.C. _____

Dirección _____

TESTIGOS

Nombre

R.F.C. _____

Dirección _____

OTORGANTE

Nombre _____

R.F.C. _____

Dirección _____

TESTIGOS

Nombre

R.F.C. _____

Dirección _____

DEPENDENCIA

Vo. Bo.

DEPENDENCIA

Nombre