| Perú, Distrito de , de | del 202 |
|------------------------|---------|
|------------------------|---------|

Carta Poder

| Yo, | ., identificado con DNI/Pasaporte número |
|---|---|
| - | , por la |
| presente, otorgo un pode | er especial y suficiente a identificado con DNI/Pasaporte número |
| | , a quien |
| en lo sucesivo se le denominará "mi repr | • |
| Mi representante está autorizado para r | ecoger en mi nombre mi título académico o |
| • | , que corresponde a |
| y (en | que se encuentra bajo el número de registro esta institución. |
| Mi representante está autorizado a pres | entar la documentación necesaria, firmar los |
| | en mi nombre. Este poder es válido desde |
| la fecna de su otorgamiento y permaneo la recogida del título. | cerá en vigor hasta que se haya completado |
| La | . está autorizada a entregar el título a mi |
| | directamente a mí. Mi representante tiene la |
| | ombre y tomar cualquier acción relacionada |
| con su recogida. | |
| | |
| Atentamente, | |
| | |
| | |
| Firma del otorgante | Firma del representante |
| Nombre y Apellidos: | |
| Número de DNI: | Número de DNI: |