

[FECHA]

En [LUGAR],

Yo, [NOMBRE PODERANTE], [APELLIDOS PODERANTE], con documento de identidad número [NÚMERO DOCUMENTO PODERANTE], otorgo poder a [NOMBRE APODERADO], [APELLIDOS APODERADO], con documento de identidad número [NÚMERO DOCUMENTO APODERADO], para que en mi nombre y representación pueda recoger mi título profesional.

Por medio de la presente, le confiero poder a [NOMBRE APODERADO] para que en mi lugar y representación pueda recoger el título profesional otorgado por la [NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD O INSTITUCIÓN] en la fecha y lugar que se establezca para tal fin. Asimismo, le autorizo para que pueda realizar cualquier trámite administrativo que sea necesario para la recogida del mencionado título.

Este poder se otorga de manera libre y voluntaria, y estará vigente hasta que se realice la recogida del título, o hasta que yo decida revocarlo.

---

[NOMBRE PODERANTE]

---

[NOMBRE APODERADO]