[CIUDAD], [FECHA]

Señores:
[NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD] – Oficina de Grados y Títulos

Por medio de la presente, yo, [NOMBRE COMPLETO DEL OTORGANTE], identificado(a) con [TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DEL OTORGANTE] y con domicilio en [DIRECCIÓN COMPLETA], otorgo poder amplio y suficiente a favor de [NOMBRE COMPLETO DEL APODERADO], identificado(a) con [TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DEL APODERADO], para que en mi nombre y representación proceda a recoger mi título de maestría, el cual corresponde a [NOMBRE DEL TÍTULO, POR EJEMPLO: "MAESTRÍA EN ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS"], expedido por [NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD].

Debido a mi imposibilidad de acudir personalmente a la Oficina de Grados y Títulos, confío en que mi representante realizará todas las gestiones necesarias para la obtención del título en mi nombre, cumpliendo con las políticas y procedimientos establecidos por la institución. Para facilitar el trámite, se detallan a continuación algunos datos relevantes:

• TÍTULO A RECOGER: [NOMBRE DEL TÍTULO]
• FECHA DE EXPEDICIÓN DEL TÍTULO: [FECHA DE EXPEDICIÓN]
• FECHA PROGRAMADA DE RECOGIDA: [FECHA PROGRAMADA]
• NÚMERO DE CASO/REFERENCIA (si aplica): [NÚMERO DE CASO/REFERENCIA]

Adjunto a la presente se incluye copia legalizada de mi documento de identidad, copia de la identificación del apoderado y demás documentación de respaldo. Esta autorización tendrá vigencia hasta el [FECHA LÍMITE] y quedará revocada una vez se haya realizado el trámite de recogida del título.

Agradezco de antemano la atención prestada y quedo a disposición para cualquier información adicional que se requiera.

Atentamente,

Firma del Otorgante:
[NOMBRE COMPLETO DEL OTORGANTE]
[TELÉFONO]
[EMAIL]

Firma del Apoderado:
[NOMBRE COMPLETO DEL APODERADO]