[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 representación proceda a recoger mi título universitario, el cual corresponde a [NOMBRE DEL TÍTULO, POR EJEMPLO: "LICENCIATURA EN [ÁREA]"] expedido por [NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD].

Debido a mi imposibilidad de acudir personalmente a la Oficina de Grados y Títulos, otorgo este poder para que mi representante realice todos los trámites necesarios, firme los documentos requeridos y reciba el título en mi nombre, conforme a las políticas y procedimientos establecidos por la institución. Esta autorización tendrá vigencia hasta [FECHA LÍMITE].

Adjunto a la presente se incluye copia legalizada de mi documento de identidad y otra documentación relevante que respalda este poder.

Atentamente,

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

Firma del Apoderado:
[NOMBRE COMPLETO DEL APODERADO]