

[CIUDAD], [DÍA] de [MES] de [AÑO]

Yo, [NOMBRE COMPLETO PODERANTE], con documento de identidad número [NÚMERO DE DOCUMENTO PODERANTE], otorgo poder especial, amplio y suficiente en la ciudad de [CIUDAD] a [NOMBRE COMPLETO APODERADO], titular del documento de identidad número [NÚMERO DE DOCUMENTO APODERADO].

Por medio de la presente, autorizo a [NOMBRE COMPLETO APODERADO] a recoger en mi nombre y representación mi título profesional expedido por la [NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA], en calidad de [TÍTULO PROFESIONAL], con todos los derechos y deberes que este conlleva.

Este poder está limitado a la recogida del título mencionado y a los trámites administrativos que sean necesarios para ello. Nada más.

[NOMBRE COMPLETO PODERANTE]

[NOMBRE COMPLETO APODERADO]