



UNIVERSIDAD DE CHILE

PODER SIMPLE

Por medio del presente instrumento yo:

Nombre completo: _____

Cédula Nacional de Identidad: _____

Domiciliado en: _____

FIRMA ESTUDIANTE

Otorgo poder para efectuar, en mi representación, el retiro de mi talonario de cheques SODEXO correspondiente a la Beca De Alimentación EGGP Otoño 2018 del mes de _____, a:

Nombre completo: _____

Cédula Nacional de Identidad: _____

Domiciliado en: _____

FIRMA REPRESENTANTE

Declaro conceder este poder por encontrarme imposibilitado de concurrir al lugar y en los plazos correspondientes, por lo que asumo la total responsabilidad de este acto y sus consecuencias, inclusive aquellas derivadas de error o equivocación por parte de mi representante.

Debe adjuntar copia de ambas Cédulas Nacional de Identidad.

Otorgado en Santiago a , _____ de _____ de _____