



UNIVERSIDAD DE CHILE

PODER NOTARIAL

Por medio del presente instrumento yo:

Nombre Completo:

Cédula de Identidad N°:

Domiciliado/a en:

FIRMA DE CANDIDATO/A

Otorgo poder para efectuar, en mi representación, todos los trámites y firmar todos los documentos o registros que se requieran para concretar mi proceso de matrícula en la Universidad de Chile, en especial: Suscribir Mandato Especial Irrevocable para la emisión, llenado y suscripción de uno o más pagarés en beneficio de la Universidad de Chile, por derecho básico de matrícula, aranceles, deudas u otros que se requieran, a:

Nombre Completo:

Cédula de Identidad N°:

Domiciliado/a en:

FIRMA DE REPRESENTANTE

Declaro conceder este poder por encontrarme imposibilitado/a 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.

Otorgado en la ciudad de, ade de

Legalización notarial