



UNIVERSIDAD DE CHILE

PODER NOTARIAL

Por medio del presente instrumento yo:

Nombre Completo :

Cedula de Identidad N°

Domiciliado en :

FIRMA DEL CANDIDATO

Otorgo poder para efectuar, en mi representación, todos los trámites y firmar todos los documentos o registros que se requiera, suscribir los pagarés y documentos anexos que sea necesario, por aranceles, deudas u otros que se requieran, para concretar mi matrícula en la Universidad de Chile, a:

Nombre Completo

Cédula de Identidad N°

Domiciliado en :

FIRMA DEL 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.

Otorgado en Santiago a,de de

Legalización notarial