



UNIVERSIDAD DE CHILE

PODER SIMPLE

Por medio del presente instrumento yo: _____

Nombre Completo: _____

Cedula de Identidad N°: _____

Domiciliado en : _____

FIRMA DEL ALUMNO

Otorgo poder para efectuar, retiro de mi beca del Programa de Atención Económica (PAE) correspondiente a la _____ Cuota

Nombre Completo _____

Cedula de Identidad N° _____

Domiciliado en : _____

FIRMA DEL REPRESENTATE

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 por error o equivocación por parte de mi representante

Debe adjuntar copia de ambas cédulas de identidad.

Otorgado en Santiago a _____ de _____ de _____