CARTA PODER

 Tuxtla Gutiérrez, Chiapas a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

**Director (a) de Servicios Escolares de la Unach.**

Presente

Por este medio otorgo al C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ poder amplio, cumplido y suficiente para que a mi nombre y representación reciba de la Dirección de Servicios Escolares de la Universidad Autónoma de Chiapas el documento oficial de ***Título de grado de Doctor.***

La validez de este documento será a partir del \_\_ de \_\_\_\_ al \_\_ de \_\_\_20\_\_

(*firma y nombre)* (*firma y nombre)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **OTORGO EL PODER** **ACEPTO EL PODER**

 (*firma y nombre)* (*firma y nombre)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **TESTIGO** **TESTIGO**

*NOTA IMPORTANTE.- Las firmas deben coincidir con las que trae la identificaciones oficiales y anexar en una sola hoja las copias de las cuatro identificaciones oficiales (INE) que contengan fotografía y firma de las personas que intervienen en este acto: otorgante, los testigos y del mandatario.*