



# UNIVERSIDAD DE CIENCIAS Y ARTES DE CHIAPAS

DIRECCIÓN DE SERVICIOS ESCOLARES  
DEPARTAMENTO DE INNOVACIÓN E INFORMACIÓN

## CARTA PODER

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

Por este medio otorgo al portador, C. \_\_\_\_\_ quien se identifica con documento oficial \_\_\_\_\_ con número \_\_\_\_\_, poder amplio, cumplido y suficiente para que a mi nombre y representación gestione, tramite y reciba de la Dirección de Servicios Escolares de la Universidad de Ciencias y Artes de Chiapas los documentos oficiales señalados.

### Documentos a recibir

Certificado de estudios profesionales	<input type="checkbox"/>	Acta de examen de grado	<input type="checkbox"/>
Certificado de estudios de grado	<input type="checkbox"/>	Título profesional	<input type="checkbox"/>
Acta de examen profesional	<input type="checkbox"/>	Título de grado	<input type="checkbox"/>
Copia certificada	<input type="checkbox"/>	Constancia	<input type="checkbox"/>
Documentos de ingreso	<input type="checkbox"/>		

La validez de este documento será a partir del \_\_\_ de \_\_\_\_\_ al \_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del apoderado

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del otorgante

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del testigo

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del testigo

Nota: este documento deberá acompañarse con copia simple de las identificaciones oficiales de los firmantes y en original para cotejo.