



## 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 \_\_\_\_\_