Poder Simple

Con fecha ____ de _____ del _____, yo _____,

RUT _____-____ confiero a _____, RUT

_____-____ las facultades necesarias para hacer retiro de mi Tarjeta Universitaria Inteligente

en las dependencias de la Universidad de Valparaíso.

_____

Firma de quien confiere el poder

Este documento es válido solo para la tramitación interna de autorización de retiro de credencial TUI UV