

CIUDAD DE MÉXICO, DISTRITO FEDERAL A DE DE

CARTA PODER

A QUIEN CORRESPONDA:

POR MEDIO DE LA PRESENTE OTORGO A LA UNIVERSIDAD INTERCONTINENTAL PODER AMPLIO, CUMPLIDO Y BASTANTE PARA QUE A MI NOMBRE Y REPRESENTACIÓN ENVÍE AL SIGUIENTE DOMICILIO:

CALLE

NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR C.P.

COLONIA

MUNICIPIO/ CIUDAD

ESTADO PAIS

ORIGINALES DE DOCUMENTOS ACADÉMICOS DERIVADOS DE MI ESTANCIA COMO ESTUDIANTE EN LA UNIVERSIDAD INTERCONTINENTAL, RATIFICANDO DESDE HOY TODO LO QUE HAGA SOBRE ESTE PARTICULAR.

ACEPTO EL PODER
LAURA DE LA LUZ ARMENDÁRIZ

Firmado por OTORGANTE
NOMBRE:
LICENCIATURA EN LINEA DE
MATRÍCULA

TESTIGO

TESTIGO