

CARTA PODER NOTARIAL

Yo,

.....
....., identificado con documento de identidad (DNI, Carné de extranjería o pasaporte) N°
....., con código PUCP, alumno de la Facultad de
Ciencias Contables, autorizo a
....., identificado con
documento de identidad (DNI, Carné de extranjería o pasaporte) N°
para el recojo de mi (s) diploma (s) de grado y/o título, que detallo:

- Grado académico de Bachiller(a) en Contabilidad
- Grado académico de Bachiller(a) en Administración
- Título Profesional de Contador(a) Público(a)
- Título Profesional de Licenciado(a) en Administración

.....
Firma del egresado

Fecha: / /2021

- Adjunto copia de DNI del egresado.
- Adjunto copia de DNI de la persona que recogerá el documento.