



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

CARTA PODER

México, CdMx , a [] de [] de []

LIC. ALEJANDRO MACÍAS ORTEGA
DIRECTOR GENERAL DE FINANZAS

Presente

POR LA PRESENTE OTORGO A []
PODER AMPLIO, CUMPLIDO Y BASTANTE, PARA QUE A MI NOMBRE Y REPRESENTACIÓN,
COBRE EL(LOS) CHEQUE(S) CORRESPONDIENTE(S) A LA(S) QUINCENA(S):

MOTIVO Y/O LUGAR: []

Y ASÍ MISMO PARA QUE REALICE CUALQUIER GESTIÓN ANTE LAS AUTORIDADES
ADMINISTRATIVAS O ACADÉMICAS UNIVERSITARIAS COMPETENTES, EN CASO DE TENER
QUE LLEVAR A CABO TRÁMITES PARA LA OBTENCIÓN DE DICHOS PAGOS O SERVICIOS

ACEPTO EL PODER

OTORGANTE

NOMBRE: []

NOMBRE: []

RFC: []

RFC: []

CALLE y No.: []

CALLE y No.: []

COLONIA: []

COLONIA: []

DEL./MPIO.: []

DEL./MPIO.: []

CIUDAD: []

CIUDAD: []

ESTADO: [] CP: []

ESTADO: [] CP: []

TESTIGOS

NOMBRE: []

NOMBRE: []

RFC: []

RFC: []

CALLE y No.: []

CALLE y No.: []

COLONIA: []

COLONIA: []

DEL./MPIO.: []

DEL./MPIO.: []

CIUDAD: []

CIUDAD: []

ESTADO: [] CP: []

ESTADO: [] CP: []

Vo. Bo.

DEPENDENCIA:

FACULTAD DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA

L.C. Enrique López Martínez
Secretario Administrativo



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

CARTA PODER

México, CdMx , a [] de [] de []

LIC. GUADALUPE MATEOS ORTÍZ
TESORERA DE LA UNAM

Presente

POR LA PRESENTE OTORGO A []
PODER AMPLIO, CUMPLIDO Y BASTANTE, PARA QUE A MI NOMBRE Y REPRESENTACIÓN,
COBRE EL(LOS) CHEQUE(S) CORRESPONDIENTE(S) A LA(S) QUINCENA(S):

[]

MOTIVO Y/O LUGAR:

Y ASÍ MISMO PARA QUE REALICE CUALQUIER GESTIÓN ANTE LAS AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS O ACADÉMICAS UNIVERSITARIAS COMPETENTES, EN CASO DE TENER QUE LLEVAR A CABO TRÁMITES PARA LA OBTENCIÓN DE DICHOS PAGOS O SERVICIOS

[]

ACEPTO EL PODER

NOMBRE: []

RFC: []

CALLE y No.: []

COLONIA: []

DEL./MPIO.: []

CIUDAD: []

ESTADO: [] CP: []

[]

OTORGANTE

NOMBRE: []

RFC: []

CALLE y No.: []

COLONIA: []

DEL./MPIO.: []

CIUDAD: []

ESTADO: [] CP: []

TESTIGOS

[]

NOMBRE: []

RFC: []

CALLE y No.: []

COLONIA: []

DEL./MPIO.: []

CIUDAD: []

ESTADO: [] CP: []

[]

NOMBRE: []

RFC: []

CALLE y No.: []

COLONIA: []

DEL./MPIO.: []

CIUDAD: []

ESTADO: [] CP: []

DEPENDENCIA:

FACULTAD DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA

Vo. Bo.

[]

L.C. Enrique López Martínez
Secretario Administrativo



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

CARTA PODER

México, CdMx , a [] de [] de []

LIC. GUADALUPE MATEOS ORTÍZ
TESORERA DE LA UNAM

Presente

POR LA PRESENTE OTORGO A []
PODER AMPLIO, CUMPLIDO Y BASTANTE, PARA QUE A MI NOMBRE Y REPRESENTACIÓN,
COBRE EL(LOS) CHEQUE(S) CORRESPONDIENTE(S) A LA(S) QUINCENA(S):

[]
MOTIVO Y/O LUGAR: []

Y ASÍ MISMO PARA QUE REALICE CUALQUIER GESTIÓN ANTE LAS AUTORIDADES
ADMINISTRATIVAS O ACADÉMICAS UNIVERSITARIAS COMPETENTES, EN CASO DE TENER
QUE LLEVAR A CABO TRÁMITES PARA LA OBTENCIÓN DE DICHOS PAGOS O SERVICIOS

[]

ACEPTO EL PODER

NOMBRE: []

RFC: []

CALLE y No.: []

COLONIA: []

DEL./MPIO.: []

CIUDAD: []

ESTADO: [] CP: []

[]

OTORGANTE

NOMBRE: []

RFC: []

CALLE y No.: []

COLONIA: []

DEL./MPIO.: []

CIUDAD: []

ESTADO: [] CP: []

TESTIGOS

[]

NOMBRE: []

RFC: []

CALLE y No.: []

COLONIA: []

DEL./MPIO.: []

CIUDAD: []

ESTADO: [] CP: []

[]

NOMBRE: []

RFC: []

CALLE y No.: []

COLONIA: []

DEL./MPIO.: []

CIUDAD: []

ESTADO: [] CP: []

DEPENDENCIA:

FACULTAD DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA

Vo. Bo.

[]

L.C. Enrique López Martínez
Secretario Administrativo