

Ciudad de México, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

**COORDINACIÓN DE EVALUACIÓN Y CERTIFICACIÓN  
ENALLT**

Presente:

Por la presente, yo, (1) \_\_\_\_\_,  
otorgo poder especial, amplio y suficiente, conjunta o indistintamente a  
(2) \_\_\_\_\_, para que en mi  
nombre y representación pueda tramitar y/o recoger la(s) siguiente(s) constancia(s):  
(3) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

En señal de conformidad de lo expresado, cumplo con validar este documento  
firmándolo el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_.

OTORGO EL PODER

ACEPTO EL PODER

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma de puño y letra

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma de puño y letra

*Anexo: Fotocopia de ambas identificaciones.*

- (1) Nombre completo de la persona que otorga el poder tal y como aparece en la identificación.
- (2) Nombre completo de la persona que acepta el poder tal y como aparece en la identificación.
- (3) Especificar tipo de examen e idioma.