

CARTA DE RESPONSABILIDAD

_____ de _____ del 20 _____.

A QUIEN CONCIERNE

Comparecieron ante mí, _____, mujer, (varón), panameño (a), mayor de edad, con cédula de identidad personal N° _____, con residencia en _____, teléfono _____, en calidad de guardián del menor _____ mujer (varón), panameña (o) con cédula de identidad personal N° _____, con residencia en _____, teléfono _____, por este medio certifico hacerme responsable y apto para realizar los siguientes trámites ante el Instituto para la Formación y Aprovechamientos de los Recursos Humanos (IFARHU):

- a) **Solicitar, tramitar y obtener un beneficio de beca o préstamo para fines de estudios conforme a reglamentos vigentes, ante el Instituto para la Formación y Aprovechamientos de Recursos Humanos (IFARHU).**
- b) **Firmar cualquier contrato o documento relacionado con el Instituto para la Formación y Aprovechamientos de Recursos Humanos (IFARHU) o con bancos privados o públicos.**
- c) **Abrir cuenta bancaria, depositar y retirar dineros de mis cuentas vigentes en banco de la localidad, así como nuevas cuentas que se apertura a mi nombre o conjuntas en entidades bancarias privadas o estatales.**
- d) **Retirar de la entidad bancaria correspondiente (pública o privada) tarjetas de crédito o débito emitidas a mi nombre.**
- e) **Administrar mis fondos y valores.**
- f) **Recibir, cobrar todos los documentos negociables expedidos por estas instituciones, así para notificarse, sustituir, desistir y reasumir, el presente poder especial.**

Panamá, a la fecha de presentación.

NOMBRE DEL PADRE

ESTUDIANTE
