

CARTA PODER

Panamá _____ de _____ del 20 _____

A QUIEN CONCIERNE:

Compareció ante este despacho, _____
de nacionalidad _____ mayor de edad, portador(a) de la identidad
personal No. _____ con número de teléfono _____
y con domicilio en _____
quien por este medio otorga poder especial, amplio y suficiente a favor de _____
_____ de nacionalidad, _____ mayor de edad, portador(a)
de la identidad personal No. _____ con número de teléfono _____
y con domicilio en _____
para que en mi nombre y representación ejerza las siguientes facultades y / o realice las siguientes
diligencias:

- a)** Solicitar, tramitar y obtener una beca, préstamo educativo u otro beneficio para fines de estudio ante el Instituto para la Formación y Aprovechamiento de Recursos Humanos (IFARHU), conforme a los reglamentos vigentes.
- b)** Firmar cualquier contrato, documento o formulario relacionado con el IFARHU, así como con instituciones bancarias, sean estas públicas o privadas.
- c)** Abrir cuentas bancarias a mi nombre o cuentas conjuntas, así como realizar depósitos, retiros y demás transacciones bancarias en cualquier entidad bancaria autorizada en la República de Panamá.
- d)** Retirar tarjetas de crédito o débito emitidas a mi nombre por instituciones bancarias financieras, sean estas públicas o privadas.
- e)** Administrar mis fondos, valores y recursos financieros relacionados con las gestiones mencionadas.
- f)** Recibir y cobrar cualquier documento negociable relacionado con las instituciones antes mencionadas. Además, se le faculta para notificarse, sustituir, desistir y reasumir este poder especial, según lo estime conveniente.

Panamá, a la fecha de presentación.

Otorgo poder
Estudiante

Acepto Poder
Representante Legal