

[Ciudad], [Fecha]

Yo, [**Nombre del Padre/Madre/Tutor**], mayor de edad, con domicilio en [**Dirección del Padre/Madre/Tutor**] y con número de identificación [**Número de Identificación del Padre/Madre/Tutor**], por la presente otorgo poder a [**Nombre del Apoderado**], mayor de edad, con domicilio en [**Dirección del Apoderado**] y con número de identificación [**Número de Identificación del Apoderado**], para que actúe en mi nombre y representación en relación con la patria potestad de mi hijo/a [**Nombre del Hijo/a**], quien es menor de edad y cuyo número de identificación es [**Número de Identificación del Hijo/a**].

El apoderado tendrá la facultad de:

1. Tomar decisiones relacionadas con la educación, salud y bienestar de mi hijo/a.
2. Gestionar trámites administrativos y legales en nombre de mi hijo/a.
3. Asistir a reuniones escolares y firmar documentos en representación de mi hijo/a.
4. Realizar cualquier gestión adicional relacionada con la patria potestad.

Este poder es otorgado de manera libre y voluntaria y será válido desde la fecha de firma hasta [**Fecha de Expiración**], pudiendo ser revocado en cualquier momento mediante notificación escrita.

Atentamente,

[**Firma del Padre/Madre/Tutor**]  
[**Nombre del Padre/Madre/Tutor**]

Testigos:

[**Firma del Testigo 1**]  
[**Nombre del Testigo 1**]  
[**Número de Identificación del Testigo 1**]

[**Firma del Testigo 2**]  
[**Nombre del Testigo 2**]  
[**Número de Identificación del Testigo 2**]