		Fecha:	
Ciudad	Estado	Código Postal	

Carta Poder

Yo,	, con identificación número		
, otorgo poder a _	, con identificación número		
, para que	asuma la tutela temporal de mi(s) hijo(a)(s)		
	_, identificado(s) con, durante		
el período que comprende desde el	hasta el		
Firmado en,	, el		
Firma del padre/madre	Firma del tutor		
Nombre y Apellidos:	Nombre y Apellidos:		
N° Identificación:	N° Identificación:		