

CARTA PODER
PARA COBRO DE HONORARIOS, SALARIOS Y PRESTACIONES
F-04-14

FOLIO No. _____

Querétaro, Qro., _____

Por la presente otorgo a _____
PODER ESPECIAL para que a mi nombre y representación reciba el pago de mi (s): **SALARIO, PRESTACIÓN () HONORARIOS ()**, así como otorgue recibo (s), exclusivamente para el periodo (s) siguiente (s):

Primera Quincena	
Segunda Quincena	
del mes _____ de _____	

AL

Primera Quincena	
Segunda Quincena	
del mes _____ de _____	

Primera Semana	
Segunda Semana	
Tercer Semana	
Cuarta Semana	
del mes _____ de _____	

AL

Primera Semana	
Segunda Semana	
Tercer Semana	
Cuarta Semana	
del mes _____ de _____	

Otra (s) prestación (s) "Especificar". _____

Causa (s) que impiden al trabajador a efectuar personalmente el cobro:

OTORGO PODER

Nombre: _____
 Clave: _____
 Adscripción: _____
 Teléfono de casa: _____
 Número celular: _____

Firma: _____

ACEPTO PODER

Nombre: _____
 Parentesco: _____
 Relación con el trabajador: _____
 Domicilio: _____
 Clave: _____

Firma: _____

TESTIGOS

Nombre: _____
 Domicilio: _____
 Clave: _____
 Adscripción: _____

Firma: _____

Nombre: _____
 Domicilio: _____
 Clave: _____
 Adscripción: _____

Firma: _____

MTRO. ARTEMIO SOTOMAYOR OLMEDO
DIRECTOR DE RECURSOS HUMANOS

- ✓ En caso de que el trabajador que Otorga el Poder no pueda entregar este documento en la Dirección de Recursos Humanos, y lo entregue otra persona, el que Otorga el Poder debe de enviar un video a esta dirección de correo: prestaciones.drh@uaq.mx donde indica el nombre completo a quien le Otorga el Poder y la fecha.
- ✓ Esta forma, deberá ser presentada ante la caja o pagador con una identificación del apoderado, previamente autorizada por esta dirección debiendo anexar copia de identificación oficial vigente de quien Otorga el Poder, de Quien acepta el Poder, y de los dos Testigos, debe de llenar este documento en tinta azul.

Dirección de Asuntos Jurídicos de la U.A.Q.
 Nivel de Revisión 02