



Colegio Mexicano de Especialistas en Ginecología y Obstetricia, A.C.



CARTA PODER

Ciudad de México a ____ de septiembre de 2024

Sr. (): COLEGIO MEXICANO DE ESPECIALISTAS EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA AC
PRESENTE:

Por la presente otorgo al Dr: _____ poder amplio, cumplido y bastante para que a mi nombre y representación vote por los siguientes cargos en las elecciones del Consejo Directivo 2025-2026 durante la Asamblea General Ordinaria a llevarse a cabo el 18 de septiembre en Convenciones COMEGO:

Cargo	Firma autógrafa del cargo para el cual se está autorizando el voto
Vicepresidente	
Primer secretario propietario	
Segundo secretario propietario	
Tesorero	
Primer secretario suplente	
Segundo secretario suplente	
Subtesorero	

A T E N T A M E N T E

ACEPTO PODER	OTORGANTE
NOMBRE COMPLETO FIRMA AUTOGRAFA	NOMBRE COMPLETO FIRMA AUTOGRAFA
TESTIGO	TESTIGO
NOMBRE COMPLETO FIRMA AUTOGRAFA	NOMBRE COMPLETO FIRMA AUTOGRAFA

Nota importante: No olvide anexar copias de identificaciones oficiales que contengan fotografía y firma de las personas que intervienen en este acto: otorgante, testigos y mandatario.

“Innovación y excelencia académica”

Torre WTC Montecito # 38, Piso 29 Oficina 19, Col. Nápoles,
Alcaldía Benito Juárez, C.P. 03810, Ciudad de México.

☎ 55 90 00 31 60 ✉ informacion@comego.org.mx

www.comego.org.mx