



ASOCIACIÓN  
COLOMBIANA  
DE PSIQUIATRÍA

## PODER PARA ASAMBLEA

Código: S.AM.FR.09

Revisión: G.S.G.C.

Página 1 de 1

Elaboró: G.S.G.C.

Aprobó: Comité de calidad

Fecha: 04-Junio-2009

Ciudad, fecha

Doctor

**JUAN ÁNGEL ISAAC LLANOS**

Presidente Junta Directiva

Asociación Colombiana de Psiquiatría

Bogotá

Yo, \_\_\_\_\_, con número de identificación \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, en calidad de Miembro \_\_\_\_\_ a paz y salvo de la Asociación Colombiana de Psiquiatría (ACP), doy poder amplio y suficiente al(a) doctor(a) \_\_\_\_\_ con número de identificación \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, Miembro activo a paz y salvo, para que ejerza mi derecho a voto durante la Asamblea General a celebrarse en el marco del Congreso Colombiano de Psiquiatría.

Cordialmente,

\_\_\_\_\_  
Firma

**ACEPTO:**

\_\_\_\_\_  
Firma