Formato de Autorización de consulta de expediente

FAVOR DE REQUISITAR CON PUÑO Y LETRA

FECHA: _____de_____de_____

( ) Autorizo la consulta de mi expediente a:.

_____

Especifique nombre (s) de la(s) persona(s) Parentesco

_____

Especifique nombre (s) de la(s) persona(s) Parentesco

NOTA: Queda entendido que caso de NO autorizar la consulta de expediente, **NINGUNA** persona podrá solicitar documento alguno, aunque el alumno no se pueda presentar y no pueda enviar carta poder.

Nombre: _____ No. de Control: _____
Carrera:_____

Firma:_____

Corte sobre la línea