

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE FRESNILLO

AUTORIZACIÓN DE CONSULTA DE EXPEDIENTE

Fresnillo, Zac., a ____ de _____ de 20____

JEFATURA DE SERVICIOS ESCOLARES

Presente

Por este conducto me permito informarle que autorizo la consulta de mi expediente a (puede marcar más de un inciso):

a) PADRE () Nombre: _____

MADRE () Nombre: _____

b) TUTOR(A) () Nombre: _____

c) OTRO(S) Nombres: _____

d) NO AUTORIZO la consulta de mi expediente ()

NOTA: En caso de marcar este último inciso, tengo claro que NADIE podrá SOLICITAR NINGÚN DOCUMENTO Y/O INFORMACIÓN ACADÉMICA; a excepción de que se envíe una carta poder notariada emitida por una autoridad oficial.

Nombre del Estudiante

Firma del Estudiante

No. de Control _____