



## 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) TUTORA Nombre: \_\_\_\_\_

TUTOTOR 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 y firma de la o el Estudiante

No. de control: \_\_\_\_\_





**EDUCACIÓN**  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA



TECNOLÓGICO  
NACIONAL DE MÉXICO

Instituto Tecnológico Superior  
de Fresnillo  
Servicios Escolares

No. de Control \_\_\_\_\_



Tecnológico #16, Solidaridad, Fresnillo, Zacatecas, C.P. 99010 Tel. 493 983 9600  
Ext. 109, e-mail: [se\\_dfresnillo@fresnillo.tecnm.mx](mailto:se_dfresnillo@fresnillo.tecnm.mx) [tecnm.mx](http://tecnm.mx) | [itsf.mx](http://itsf.mx)



2023  
AÑO DE  
**Francisco**  
**VILLA**  
EL REVOLUCIONARIO DEL PUEBLO