INSTITUTO TECNOLÓGICO DE ACAPULCO

Formato de Autorización de consulta de expediente

FECHA: _____ de _____ de 20____

Autorizo la consulta de mi expediente a:

Marcar con una "x" **Nombre (s)**

- ☐ **Padre** _____
- ☐ **Madre** _____
- ☐ **Ambos** _____
- ☐ **Otro (s)** _____

_____

_____

_____

☐ **No autorizo la consulta de mi expediente a nadie**

NOTA: En el entendido de que nadie podrá solicitar ningún documento, aunque el alumno no se pueda Presentar y no pueda enviar una carta poder ante notario.

Nombre Alumno: _____

Num. De Control: _____

Firma: _____

Adjunto cópia de una credencial con fotografia donde se copará mi firma.