



INSTITUTO TECNOLÓGICO DEL VALLE DE MORELIA

Formato de Autorización de consulta de expediente

FECHA: ____ de ____ de ____

Autorizo la consulta de mi expediente a:

Padre ____ Madre ____ Ambos ____

Tutor(a) ____

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.

Nombre: _____

Firma: _____

No. de Control: _____