

Revisión 00	FORMATO AUTORIZACIÓN DE CONSULTA DE EXPEDIENTE	
ITGAM-AC-001-04		
Página 1 de 1		

INSTITUTO TECNOLÓGICO DE GUSTAVO A. MADERO

FECHA: 17 de Febrero de 2021.

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: _____