

Revisión 01	FORMATO AUTORIZACIÓN DE CONSULTA DE EXPEDIENTE	
ITGAM-AC-001-04		
Página 1 de 1		

INSTITUTO TECNOLÓGICO DE GUSTAVO A. MADERO

FECHA: 23/01/2024

Autorizo la consulta de mi expediente a:

Padre: _____

Madre: _____

Tutor(a): _____

Otro(s): _____

Nombre de alumno: _____

Firma: _____

No. de Control:

--	--	--	--	--	--	--	--	--

Únicamente se podrán transferir sus datos personales a sujetos obligados de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y organismos garantes, con la finalidad de dar atención a sus recursos de revisión, inconformidad, atracción, denuncias por incumplimiento a obligaciones de transparencia correspondientes, o en su caso, solicitudes de acceso a la información pública o de acceso, rectificación, cancelación u oposición de datos personales. No se realizarán transferencias adicionales, salvo aquéllas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, en ejercicio de sus atribuciones y que estén debidamente fundados y motivados.