

	Formato de Autorización de consulta de expediente.	Código: TecNM-AC-PO-001-04
	Referencia a la Norma ISO 9001:2015 8.5.3	Revisión: 0
		Página 1 de 1

INSTITUTO TECNOLÓGICO DE PIEDRAS NEGRAS

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: _____