

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

INSTITUTO TECNOLÓGICO MAZATLÁN

Formato de Autorización de Consulta de Expediente

FECHA: ____ de ____ de ____

Autorizo la consulta de mi expediente a:

Nombre del Padre _____

Nombre de la Madre _____

Nombre de 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: _____

Carrera _____