

FORMATO DE CONSULTA DE EXPEDIENTE DEL ALUMNO

Stgo. Pinotepa Nacional, Oax., a ____ de _____ de 2020.

NOMBRE COMPLETO

CARRERA

No. DE CONTROL.

Por medio del presente AUTORIZÓ a:

Nombre completo comenzando por apellidos	Parentesco

No autorizó a persona alguna

A solicitar información Académica de mi persona presentando copia de Identificación Oficial (INE, Cartilla de Servicio Militar o Pasaporte). Me comprometo a informar al Departamento de Servicios Escolares en caso de modificación de personas autorizadas

NOMBRE Y FIRMA

c.c.p. Archivo.