



## FORMATO DE AUTORIZACIÓN DE CONSULTA DE EXPEDIENTE

### **FAVOR DE REQUISITAR CON PUÑO Y LETRA**

FECHA: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

(    ) Autorizo la consulta de mi expediente a:

\_\_\_\_\_  
Especifique nombre completo de la persona

Parentesco

\_\_\_\_\_  
Especifique nombre completo de la persona

Parentesco

### NOTAS:

Escribir en los paréntesis **SI** ó **NO** autoriza.

Queda entendido que, en caso de **NO** autorizar la consulta de expediente, **NINGUNA** persona podrá solicitar documento alguno, aunque el alumno no se pueda presentar y no pueda enviar carta poder.

Nombre: \_\_\_\_\_

Carrera: \_\_\_\_\_

No. de Control: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_



[www.oaxaca.tecnm.mx](http://www.oaxaca.tecnm.mx)

Avenida Ing. Víctor Bravo Ahuja No. 125 Esquina Calzada Tecnológico, C.P. 68030.

Tel. (951) 5015016 e-mail: [correo@tecnm.mx](mailto:correo@tecnm.mx) | [www.oaxaca.tecnm.mx](http://www.oaxaca.tecnm.mx)



2023  
AÑO DE  
**Francisco**  
**VILA**  
EL REVOLUCIONARIO DEL PUEBLO