

INSTITUTO TECNOLÓGICO DE TAPACHULA

Formato de Autorización de consulta de expediente

FECHA: ____ de ____ de ____

Autorizó la consulta de mi expediente a:	
Padre ____	Madre ____
Ambos ____	
Tutor(a)	_____
Otro(s)	_____

No autorizo la consulta de mi expediente a nadie _____

Nombre: _____

Firma: _____

No. de Control: _____