



Autorización de consulta de expediente.

Versión: 0

Referencia a la Norma ISO 9001:2015 8.5.3

Página 1 de 1

**TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO
INSTITUTO TECNOLÓGICO DE ZACATEPEC**

Autorización de consulta de expediente

FECHA: ____ de ____ de ____.

Nombre del estudiante: _____

Número de control: _____ Programa educativo: _____

Autorizo la consulta de mi expediente a:

Nombre	Parentesco	Número de teléfono

Otro/a(s), especifique nombre y número de teléfono.

No autorizo la consulta de mi expediente a nadie _____

Firma