



**Formato: Autorización para  
Consulta de Expediente**

**Responsable:** Jefe(a) del Servicios Escolares

**Código:** SIG-CA-F-03-03

**Página:** 1 de 1

**Revisión:** 2

**Emisión:** Junio  
2022

## INSTITUTO TECNOLÓGICO DE CULIACÁN

### Formato de Autorización de consulta de expediente

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

**Autorizo la consulta de mi expediente a:**

**Padre** \_\_\_\_ **Madre** \_\_\_\_ **Ambos** \_\_\_\_ **Tutor(a)** \_\_\_\_

**Nombre del padre:** \_\_\_\_\_

**Nombre de la madre:** \_\_\_\_\_

**Nombre de Tutor(a):** \_\_\_\_\_

**En caso de autorizar a otras personas, especificar nombre completo y parentesco:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**No autorizo la consulta de mi expediente a nadie:** \_\_\_\_

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

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

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

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