

Zihuatanejo, Gro., a _____ de _____ del _____

NOMBRE COMPLETO

Por medio del presente AUTORIZO a:

Nombre completo comenzado por apellidos	Parentesco

No autorizo a persona alguna

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

FIRMA