

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE COSAMALOAPAN (ITSCO)

Formato de Autorización de Consulta de Expediente (FACE)

Cosamaloapan, Ver., ____ de _____ de 2019

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

Autorizo como única persona para recibir calificaciones y/o documentación oficial durante mi estancia en el plantel (ITSCO).

Nombre del
estudiante: _____

Firma: _____

EJEMPLO DE LLENADO



SEV
ESTADO DE VERACRUZ

VER Educación
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE COSAMALOAPAN (ITSCO)

Formato de Autorización de Consulta de Expediente (FACE)

Cosamaloapan, Ver., 22 de 08 de 2018

Autorizo la consulta de mi expediente académico:		
Padre ____	Madre <input checked="" type="checkbox"/>	Ambos ____
Tutor(a) Cuevas Santiago Sara (Madre)		
Otro(s)		

Autorizo como única persona para recibir calificaciones y/o documentación oficial durante mi estancia en el plantel (ITSCO).

Nombre del
estudiante: Pérez Cuevas Oscar

Firma: