



Ixtlahuaca, México., \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

**DR. EN DPC. MARGARITO ORTEGA BALLESTEROS**  
**RECTOR DE LA UNIVERSIDAD DE IXTLAHUACA CUI, A.C.**  
**PRESENTE.**

El (la) que suscribe \_\_\_\_\_ con número de cuenta \_\_\_\_\_ inscrito a la licenciatura en \_\_\_\_\_, por este medio notifico a Usted, que autorizo a las siguientes personas para que puedan consultar mi trayectoria académica en la Universidad de Ixtlahuaca CUI, A.C.

<b>NP</b>	<b>NOMBRE</b>	<b>PARENTESCO</b>
1.	_____	_____
2.	_____	_____
3.	_____	_____

En caso de actualización de personas autorizadas en la consulta de mi trayectoria académica, debo notificar de manera inmediata al Jefe de Departamento de Control Escolar de la Dirección Académica correspondiente, con el fin de que la información se proporcione de manera adecuada y únicamente a las personas que de quienes manifiesto mi voluntad de acceder a mi trayectoria escolar.

**ATENTAMENTE**

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA**