

Nombre de alumno (a):

Carrera:

Personas autorizadas (2) para recibir información académica y administrativa:

Persona 1:

Nombre completo:

Parentesco:

Número telefónico:

Persona 2:

Nombre completo:

Parentesco:

Número telefónico:

En caso de emergencia o accidente notificar a:

Nombre completo:

Parentesco:

Número telefónico:

Dirección:

Nombre y Firma: _____

*El presente documento acredita que el estudiante matriculado autoriza únicamente a las personas aquí señaladas para solicitar y recibir información académica. Ninguna otra persona ajena a esta lista podrá acceder a dicha información sin autorización expresa del alumno.

