

AUTORIZACIÓN

Yo _____ otorgo mi consentimiento a la escuela, dependencia, organismo, etc. _____, para que a mi nombre, realice la investigación con relación a mis antecedentes académicos, y para la validación de mis estudios de bachillerato, nivel superior profesional y/o posgrado según sea el caso, que recibí por parte de la Universidad Autónoma del Estado de México; asimismo doy mi consentimiento para que sean transmitidos mi RFC, mi CURP, mi número de cuenta y mis datos de contacto (números particulares telefónicos celular y de casa, correo electrónico) para confirmar mi consentimiento, por parte de la UAEMéx.

Nombre y Firma

Datos de contacto de la persona dueña del documento: _____
