



“2025. Bicentenario de la vida municipal en el Estado de México”.

## UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DEL VALLE DE MÉXICO CONSENTIMIENTO DE CONSULTA Y USO DE INFORMACIÓN

Por este medio manifiesto que:

Autorizo a la Universidad Politécnica del Valle de México para proporcionar información relacionada con mis calificaciones, faltas, conducta, documentos que integran mi expediente académico, así como el nivel de desempeño alcanzado en cada cuatrimestre, a terceros involucrados en el pago de mis colegiaturas, así como a mis padres y/o tutores que lo soliciten, ya sea por medio tecnológico y/o físico, previa acreditación de su identidad e interés.

Sí otorgo mi consentimiento para que se proporcione la información.

Firma: \_\_\_\_\_

No otorgo mi consentimiento para que se proporcione la información.

Firma: \_\_\_\_\_

Autorización adicional

En caso de sufrir un accidente o para recoger documentación en mi nombre, autorizo a la siguiente persona:

Nombre completo

Parentesco

Número telefónico

Nombre completo y firma del alumno: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

