DIRECCIÓN ESCOLAR

AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE LOS SERVICIOS DE BIBLIOTECA Y CENTRO DE CÓMPUTO

DATOS DEL SOLICITANTE		
Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
Clave Única	Programa	

INFORMACIÓN ADICIONAL

Periodo autorizado de uso **De:** _____ **a** _____

_____ _____

ASESOR DE TESIS **DIRECTOR(A) DEL PROGRAMA**

AUTORIZACIÓN

_____ _____

Vo. Bo
DIRECCIÓN ESCOLAR **FECHA**