Ciudad. día / mes / año

Mtra. Janeth Tello Carrillo

Coordinadora de EXAVER

Universidad Veracruzana

Presente:

Por medio del presente, el (la) que suscribe C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizo al equipo EXAVER a que haga la revisión y modificación de mis datos con el propósito de efectuar el trámite de “CURP ya registrado”.

Declaro que el correo electrónico que utilizaré para los trámites de EXAVER es \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sin más que agregar, quedo de Usted.

FIRMA EN TINTA AZUL

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE COMPLETO