**“CONSENTIMIENTO INFORMADO”**

El (La) que suscribe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Egresado (a) del PE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con

matrícula\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Autorizo** a laFacultad de Contaduría y Administración campus Coatzacoalcos para que publique en su página electrónica sito [www.uv.mx/coatza/admon](http://www.uv.mx/coatza/admon), en la sección de **Títulos para entregar**: mi matrícula, nombre y programa educativo. Dicha publicación permanecerá hasta que reciba mi título.

Atentamente

|  |  |
| --- | --- |
| Firma |  |
| Fecha |  |