

AUTORIZACIÓN DE ENTREGA DE INFORMACIÓN

Yo _____, cédula de
identidad N° _____, autorizo expresamente a la Comisión Administradora del
Sistema de Créditos para Estudios Superiores (Comisión Ingresos) a entregar a don/ña
_____, cédula de
identidad N° _____, información relativa a la situación académica y/o
financiera del Crédito con Garantía Estatal para Estudios Superiores del cual soy
beneficiario/a.

FIRMA

Celular beneficiario(a):

Email: