



Certificado Parcial de Estudios

FOLIO:

FECHA DE SOLICITUD:

MATRICULA:	CARRERA:		
_____	_____	_____	GRUPO:
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	

Antes de firmar de recibido verifica que todos tus datos sean correctos (Nombre completo, Matricula, Carrera, Cuatrimestre, Promedio). Una vez firmado si necesitas algún cambio contará como trámite nuevo.

NOTA: Solicita el baucher de pago en Recursos Financieros (costo: \$90) antes de solicitar el trámite ante Control Escolar, después entrega el comprobante de pago en original a R.F. y una copia a Control Escolar.

Vo. Bo. RECURSOS FINANCIEROS

Vo. Bo. CONTROL ESCOLAR

FIRMA Y NOMBRE DEL ESTUDIANTE
(Al recibir el documento)

NOTA: EL TIEMPO DE ENTREGA 2 DÍAS HÁBILES