

PROGRAMA: MAESTRÍA

Llenar el siguiente formato de inscripción agregando original de comprobante de pago al momento de realizar tú trámite.

Nombre (s)	Apellidos
------------	-----------

Semestre :	(MIP)	(MEB)
------------	-------	-------

Teléfono de referencia 1

Teléfono de referencia 2

Email:

***La entrega de este formato adjuntado al comprobante de pago es requisito indispensable para tu reinscripción.**



DATOS DE CAPTURA PARA EL PAGO EN CONVENIO CIE
BANCOMER. No. CONVENIO 704423



Id:	61049540
Folio:	64614
Referencia:	6461417039225
Concepto:	REINSCRIPCIÓN AGOSTO A DICIEMBRE 2018 MAESTRÍA
Limite Pago:	30/07/2018
Cantidad:	\$4,500.00
Fecha:	12/06/2018