

Llenar el siguiente formato de reinscripción agregando tu comprobante de pago original y constancia de servicios docentes al momento de realizar tu trámite.

<b>Nombre (s) y Apellidos</b>			
<b>Licenciatura</b>		<b>Semestre y Grupo</b>	
<b>Calle</b>	<b>Número</b>	<b>Colonia</b>	<b>Mpo</b>
<b>Estado</b>	<b>Cp</b>	<b>Télefono</b>	<b>Ref. telefónica</b>
<b>Email</b>		<b>Fecha de trámite</b>	

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



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



Id:	61049517
Folio:	64614
Referencia:	6461415302288
Concepto:	REINSCRIPCIÓN LE'94
Limite Pago:	12/02/2018
Cantidad:	\$1,690.00
Fecha:	06/02/2018