

Llenar el siguiente formato agregando tu comprobante de pago (original y una copia) al momento de realizar tu reinscripción.

Nombre			
Calle	Número	Colonia	Mpo
Edo	CP	Teléfono	Referencia telefónica
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:	61049495
Folio:	64614
Referencia:	6461413000256
Concepto:	REINSCRIPCIÓN AGOSTO - DICIEMBRE 2017 LE'94 QUERÉTARO
Limite Pago:	30/06/2017
Cantidad:	\$1,300.00
Fecha:	24/05/2017