

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

<b>Nombre</b>			
<b>Calle</b>	<b>Número</b>	<b>Colonia</b>	<b>Mpo</b>
<b>Edo</b>	<b>CP</b>	<b>Teléfono</b>	<b>Referencia telefónica</b>
<b>Email</b>			

\*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:	61049497
Folio:	64614
Referencia:	6461413229251
Concepto:	REINSCRIPCIÓN MAESTRÍA AGOSTO - DICIEMBRE 2017
Limite Pago:	21/07/2017
Cantidad:	\$4,500.00
Fecha:	25/05/2017