

Sede San Juan del Río

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

Nombre (s) Apellidos

Indique el sistema de centro de trabajo:

(Preescolar)

(Primaria)

Teléfono de referencia 1

Teléfono de referencia 2

Email

***La entrega de este formato adjuntado al comprobante de pago es requisito indispensable para la inscripción.**



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



Id:	61049519
Folio:	64614
Referencia:	6461414999235
Concepto:	INSCRIPCIÓN LEPEPMI'90 SJR
Limite Pago:	12/01/2018
Cantidad:	\$850.00
Fecha:	16/12/2017