

PROGRAMA: MAESTRÍA

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

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

Semestre :	Curso propedéutico
------------	--------------------

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:	61049545
Folio:	64614
Referencia:	6461417218216
Concepto:	CURSO PROPEDÉUTICO MIP SEDE SAN JUAN DEL RÍO
Limite Pago:	17/08/2018
Cantidad:	\$3,500.00
Fecha:	15/08/2018