

LIBERACIÓN DE ADEUDOS PARA EL TRÁMITE DEL CERTIFICADO DE NIVEL MAESTRÍA

Datos personales

NO. CONTROL: _____ **NOMBRE:** _____

POSTGRADO: MAESTRÍA EN CIENCIA EN INGENIERÍA MECATRÓNICA

DOMICILIO: _____ # _____

COLONIA Y/O FRACC.: _____ CÓDIGO POSTAL: _____

MUNICIPIO Y ESTADO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____ **TELÉFONO(S):** _____

Liberación de adeudos

SELO Y FIRMA CENTRO DE INFORMACIÓN	SELO Y FIRMA DEPTO. DE RECURSOS FINANCIEROS	SELO Y FIRMA DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN
---	--	--

SELLO Y FIRMA

SERVICIOS ESCOLARES