



FORMATO DE REINSCRIPCIÓN

SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS ESCOLARES
Departamento de Servicios Escolares

Fecha: 23/04/2019

Carrera: [REDACTED]
Nombre: [REDACTED]
Asignar a Grupo: [REDACTED]

Expediente: 18301029
Grupo Anterior: MAE1-1
Otro Grupo: _____

SUCURSAL: 5002 CUENTA: 5344947 REFERENCIA: 20192 10103 18301 02901 TOTAL A PAGAR: \$950.00



ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

Dpto. de Servicios Escolares

1. El documento es único e intransferible.
2. Prohibida su reproducción total o parcial.
3. NO HABRÁ DEVOLUCIÓN DE COLEGIATURAS DEPOSITADAS, por causas no imputables a la Institución.