



FORMATO DE REINSCRIPCION ING

Departamento de Servicios Escolares

Carrera:

Expediente:

Nombre:

Convenio
CIE: **001078399**

REFERENCIA: **20220303231930304402**

TOTAL A
PAGAR: **2350.00**

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.