

SOLICITUD DE EXPEDICIÓN DE CERTIFICADO TOTAL

	Fecha	Matrícula
Nombre:		
8 Licenciatura en: Posgrado en:		
Teléfono:		
Cel:		
Correo electrónico:		
OBSERVACIONES:		

COSTOS:	Nacionalidad Mexicana \$ 8.60 <input type="radio"/>	Nacionalidad Extranjera \$ 43.00 <input type="radio"/>	TOTAL A PAGAR:			
			FECHA DE ENTREGA DE CERTIFICADO TOTAL (TÍTULOS PROFESIONALES)	Día:	Mes:	Año:
Solicitante	CAJA		CSE			
FIRMA	SELLO Y FIRMA		FIRMA			

SOLICITUD DE EXPEDICIÓN DE CERTIFICADO TOTAL

	Fecha	Matrícula
Nombre:		
8 Licenciatura en: Posgrado en:		
Teléfono:		
Cel:		
Correo electrónico:		
OBSERVACIONES:		

COSTOS:	Nacionalidad Mexicana \$ 8.60 <input type="radio"/>	Nacionalidad Extranjera \$ 43.00 <input type="radio"/>	TOTAL A PAGAR:			
			FECHA DE ENTREGA DE CERTIFICADO TOTAL (TÍTULOS PROFESIONALES)	Día:	Mes:	Año:
Solicitante	CAJA		CSE			
FIRMA	SELLO Y FIRMA		FIRMA			

SOLICITUD DE EXPEDICIÓN DE CERTIFICADO TOTAL

8 Licenciatura en: Posgrado en:	Fecha	Matrícula				
Nombre:						
			FECHA DE ENTREGA DE CERTIFICADO TOTAL (TÍTULOS PROFESIONALES)	Día:	Mes:	Año: