



Universidad de Guadalajara
Dirección de Finanzas

Formato Único de Pago

Referencia
90000030115

Monto
\$22.00

B
A
N
C
O

Páguese en:



EMISORA 03169



51908041805



CLIENTE No. 0531



CONVENIO
CIE 588313



CLAVE 4038
OPTRXN5503



3547

FORMATO DE SOLICITUDES DIVERSAS
CENTRO UNIVERSITARIO DE LOS LAGOS

Becas, bajas y devolución de documentos, revalidación, equivalencias y
acreditaciones

Folio No.

**No se acepta el pago
en cajas de finanzas**

Certificación Banco

Este recibo sólo será válido cuando figure en el la certificación de nuestro sistema, sello y firma del cajero

Recorte por la línea punteada y realice el pago en el banco



Universidad de Guadalajara
Dirección de Finanzas

Formato Único de Pago

Referencia
90000030115

Monto
\$22.00

C
O
N
T
R
O
L

E
S
C
O
L
A
R

Páguese en:



EMISORA 03169



51908041805



CLIENTE No. 0531



CONVENIO
CIE 588313



CLAVE 4038
OPTRXN5503



3547

FORMATO DE SOLICITUDES DIVERSAS
CENTRO UNIVERSITARIO DE LOS LAGOS

Becas, bajas y devolución de documentos, revalidación, equivalencias y
acreditaciones.

Folio No.

**No se acepta el pago
en cajas de finanzas**

Certificación Banco

Este recibo sólo será válido cuando figure en el la certificación de nuestro sistema, sello y firma del cajero

(ÁREA PARA INSTRUCCIONES)

Nombre:

Código:

Carrera: IAI IBI HUM PSC IME MEC SIN DER DERR DES DESR IEL LIEC OTRA: _____

Ciclo Escolar: 201_ A B



Solicitud de Condonación o Diferimiento de Pagos

C. MIEMBROS DE LA COMISIÓN DE CONDONACIONES, PENSIONES Y BECAS
C. DIRECTOR DE FINANZAS DE LA UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA
P R E S E N T E S.

Formato sin valor

Fecha de Solicitud		
Día	Mes	Año

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)
Domicilio		
	Teléfono	

Cual es el apoyo que solicitas específicamente?			
Diferimiento de pago <input type="radio"/>			
Tiempo solicitado () Mes (es)			
Condonación de Matrícula:			
25%	<input type="radio"/>	50%	<input type="radio"/>
75%	<input type="radio"/>	100%	<input type="radio"/>

Escuela o Centro Universitario			
Carrera			
Código	Grado	Grupo	Turno

Trabajas: Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Cual es tu ingreso?	\$
Tienes automovil Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Marca y modelo	
Si no tienes ingresos propios, quién te apoya en tus gastos?		Cuántas personas dependen de ti?

Datos de Ingreso Familiar	Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Ingreso mensual
	\$				

Datos de la Empresa donde trabajas tu o la del Padre o Tutor	
Nombre	
Domicilio	Teléfono

Cuales son los lugares que frecuentas para divertirte?				
A donde sueles ir de vacaciones?				
Cómo distribuyes tu salario o el ingreso familiar mensualmente?	Alimentos	\$	Servicios médicos	\$
	Transporte		Ropa	
	Pagos escolares		Diversiones	
	Material escolar		Otros	

TOTAL	\$
--------------	----

FIRMA DEL ASPIRANTE

FIRMA DEL PADRE O TUTOR

NOTA: Los datos asentados en esta solicitud deberán ser VERÍDICOS, en caso de encontrarse FALSEDAD en ellos, quedará NULA

ANEXAR COPIAS DE: Comprobante de ingresos.
Registro Federal de Causantes.
Afilación del I.M.S.S.
Carta de Trabajo (datos de la empresa)

OBSERVACIONES

RESOLUTIVO

Nombre y Firma de Vo. Bo. de los C. Miembros de la
COMISIÓN DE CONDONACIONES, PENSIONES Y BECAS

Sello

ATENTAMENTE
"PIENSA Y TRABAJA"