



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 él 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 él 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: 20 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 ☐	
Tiempo solicitado () Mes (es)	
Condonación de Matrícula:	
25% ☐ 50% ☐ 75% ☐ 100% ☐	

Escuela o Centro Universitario				Trabajas: Sí ☐ No ☐		Cual es tu ingreso?		\$	
Carrera				Tienes automóvil		Sí ☐ No ☐		Marca y modelo	
Código		Grado	Grupo	Turno	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.
Afiliación 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”