



**SOLICITUD DE CONSTANCIA ESTUDIOS PARA TRÁMITES**

**SEDE/ SUBSEDE:** \_\_\_\_\_

**PROGRAMA:** \_\_\_\_\_

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_

**GRUPO:** \_\_\_\_\_ **SEMESTRE:** \_\_\_\_\_ **MATRÍCULA** \_\_\_\_\_

**TIPO DE CONSTANCIA A SOLICITAR**

<b>CONCEPTO</b>	<b>PONER (X)</b>
BECA	
PERMANENCIA	
SEGURO SOCIAL	
PASAPORTE	
CONSTANCIA SIN CALIFICACIONES	
OTROS (ESPECIFICAR)	

**REQUISITOS**

- **Solicitud del trámite**
- **Recibo de pago original y copia**

**Nota;**

1.- El alumno/a deberá entregar en la coordinación de **Servicios Escolar** la documentación requerida para el trámite.

2.- Cuenta concentradora para el pago (**BANAMEX Sucursal 7005 Cuenta 8638623**)

3.- Costo \$ 20.00

Firma del alumno

Firma de recibido

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_