

Inscripción a Materias Adicionales y/o Especiales

Matrícula _____ Nombre _____
 Licenciatura _____ Cuatrimestre _____

Favor de marcar con una **X** el tipo de materia a cursar.

Adicional Especial Opción Curricular

Nombre de la materia _____

Cuatrimestre de la materia _____

Maestro con quien cursaran la materia _____

Periodo en el que se cursara la materia _____

Horario

L	M	M	J	V	S

Mediante este documento me comprometo a cursar la materia solicitada cumpliendo con la asistencia y promedio requerido por el reglamento de alumnos y a cubrir la cantidad de \$ _____ por concepto de pago total de la materia a cursar.

Los pagos se deben realizar dentro de los primeros 10 días de cada mes de no ser así, se cobrarán recargos por días de atraso.

El pago de la materia se deberá realizar a través de depósito bancario a las cuentas UDCI o pago con tarjeta en ventanilla.

NOTA: En caso de dar de baja la materia tendrá que ser notificado al departamento de Cobranza y Control Escolar en el primer día que se deje de asistir a la materia en curso, de lo contrario tendrá que cubrir el pago completo de la materia.

 Nombre y Firma del Alumno

 Coordinador de la Carrera

 Control Escolar

 Cobranza