

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 deberán realizarse dentro de los primeros 10 días de cada mes de no ser así, se cobraran recargos de 10.00 pesos por día de atraso.

El pago de la materia se hará en efectivo en la ventanilla de **Cobranza**.

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