Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA-XOCHIMILCO
COORDINACIÓN DE SISTEMAS ESCOLARES

SOLICITUD DE SERVICIOS ESCOLARES

Fecha:			

Especialización ☐	Maestría ☐	Doctorado ☐
Nivel de Estudios solicitado		

Datos del solicitante:

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)

Nombre del Plan de Estudios	Clave	-- - - - - - - - - - - - - - - - - -	- - -
		Área de Concentración	Clave

PAGO DE DERECHOS POR TRAMITE DE ADMISION A ESTUDIOS DE POSGRADO

☐	**$ 50.00**
Aspirante mexicano	

☐	**$ 250.00**
Aspirante extranjero	

Coordinación de Sistemas Escolares:
Sello y firma

Caja de la Unidad:
Favor de no invadir con el sello otra información
Sello de pagado

❶ **Entregar original y fotocopia clara y legible, de los siguientes documentos:** solicitud previamente llenada con todos los datos requeridos, comprobante de pago realizado en **Banamex a la cuenta de cheques No. 577 7918836.** El tiempo requerido para conciliar el pago realizado en el banco, será de dos días hábiles después de haberlo enviado.