

FORMATO PARA RECEPCIÓN DE PAGO

|                          |  |                                      |              |          |              |           |
|--------------------------|--|--------------------------------------|--------------|----------|--------------|-----------|
| NOMBRE DE LA INSTITUCION |  | UNIVERSIDAD DE IXTLAHUACA CUI, A. C. |              |          |              |           |
| CLAVE INSTITUCION        |  | U-173                                |              |          |              |           |
| SIMPLIFICADA             |  | NO SIMPLIFICADA                      |              | X        |              |           |
| CONCEPTO                 |  | TÍTULOS PROFESIONALES                |              |          |              |           |
| CANTIDAD                 |  | 5                                    |              |          |              |           |
|                          |  | TEC.SUP. UNIV                        | LICENCIATURA | MAESTRIA | ESPECIALIDAD | DOCTORADO |
|                          |  |                                      | X            |          |              |           |
| CERTIFICADO PARCIAL      |  |                                      |              |          |              |           |
| CERTIFICADO TOTAL        |  |                                      |              |          |              |           |
| TOTAL DE CICLOS          |  |                                      |              |          |              |           |
| INGRESOS                 |  |                                      |              |          |              |           |
| REINGRESOS               |  |                                      |              |          |              |           |
| TOTAL DE ALUMNOS         |  | 5                                    |              |          |              |           |
| CANTIDAD PAGADA          |  | \$975.00                             |              |          |              |           |
| NUMERO DE EXPEDIENTE     |  | 08-16-7985                           |              |          |              |           |
| NUMERO DE FOLIO          |  | 11-16-9904                           |              |          |              |           |

13 JUN 2016

16 JUN 2016 11:15

SEP DECEU DIPES

Importante: este formato solo se empleara para un solo tipo de documento y nivel academico  
 No podra mezclar concepto y niveles  
 Estimado usuario, éste formato no podrá ser modificado bajo ningún concepto.  
 Marcar con X la celda seleccionada en el caso de nivel, tipo de certificado y simplificada o no simplificada