Cuernavaca, Morelos, Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

Elija un coordinador

Elija un posgrado

P R E S E N T E

**Asunto:** solicitud expedición de recibo de Elija un elemento.

Por este medio hago de su conocimiento que **es de mi interés solicitar el TRÁMITE DEL RECIBO DE** Elija un elemento correspondiente al **periodo** Elija un periodoElija un año, en calidad de **estudiante de** Elija un semestre **semestre del programa** Elija un posgrado **.** Asimismo, manifiesto que es de mi conocimiento que el pago se debe realizar dentro de las cuatro semanas posteriores a la expedición del recibo de inscripción emitido por el Sistema de Administración documental y Control Escolar (SADCE).

Atentamente

**NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL ESTUDIANTE**

**MATRICULA**