



UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA
Red Universitaria e Institución Benemérita de Jalisco

Formato Único de Pago

Referencia
9 000 000 2676

Monto
\$ 1,936.00

C
O
N
T
R
O
L

E
S
C
O
L
A
R

Páguese en:



EMISORA 03169



51908041805



PA:



CONVENIO
CIE 588313



CLAVE 4038
OPTRXN5503

**ARANCEL VIGENTE
2023**

**EXAMEN DE ACREDITACIÓN POR
COMPETENCIA NIVEL DOCTORADO**

CÓDIGO: _____

NOMBRE: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Carrera: _____

Materia: _____ Ciclo Escolar _____

Fecha de Solicitud: _____

Recibió: _____

REALIZA TU PAGO EN EL BANCO DE TU ELECCIÓN

ANEXA EL COMPROBANTE DE PAGO DEL BANCO

PRESENTAR: Oficio de autorización para realizar el examen, expedido por el departamento correspondiente.



UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA
COORDINACIÓN DE CONTROL ESCOLAR



Vale por 1 Examen de Acreditación por Competencia Nivel Doctorado

CODIGO DE ESTUDIANTE: _____

CICLO DE INGRESO: _____

NOMBRE: _____

CARRERA: _____

MATERIA: _____

Fecha de Solicitud: ____/____/____

RECIBÍÓ: _____