



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA-XOCHIMILCO
COORDINACIÓN DE SISTEMAS ESCOLARES

SOLICITUD DE SERVICIOS ESCOLARES

Fecha:			

Especialización <input type="checkbox"/>	Maestría <input checked="" type="checkbox"/>	Doctorado <input type="checkbox"/>
Nivel de Estudios solicitado		

Datos del solicitante:

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)

RELACIONES INTERNACIONALES	150	-----	---
Nombre del Plan de Estudios	Clave	Área de Concentración	Clave

PAGO DE DERECHOS POR TRAMITE DE ADMISION A ESTUDIOS DE POSGRADO

<input type="checkbox"/>	\$ 50.00
Aspirante mexicano	

<input type="checkbox"/>	\$ 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.