



Casa abierta al tiempo
UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA
Iztapalapa

FORMATO DE PAGO PARA TRAMITES DE POSGRADO

ALUMNO		MATRICULA
DIVISION CBI <input type="checkbox"/> CSH <input type="checkbox"/> CBS <input type="checkbox"/>	NIVEL ESPECIALIZACION <input type="checkbox"/> MAESTRIA <input type="checkbox"/> DOCTORADO <input type="checkbox"/>	NACIONALIDAD
POSGRADO	AREA DE CONCENTRACION	

CONCEPTO DE PAGO

CUOTA DE INSCRIPCION ANUAL <input type="checkbox"/>	CREDITOS POR TESIS O EQUIVALENTE <input type="checkbox"/>	\$
CUOTA DE INSCRIPCION AL TRIMESTRE <input type="checkbox"/>	EXAMEN DE GRADO <input type="checkbox"/>	\$
CUOTA DE SERVICIO POR CREDITO <input type="checkbox"/>	EXAMEN PREDOCTORAL <input type="checkbox"/>	\$
FINANCIAMIENTO EDUCATIVO <input type="checkbox"/>	PUBLICACION DE ARTICULO <input type="checkbox"/>	\$
	TOTAL	\$

CAJA DE LA UNIDAD

COORDINACION DE SISTEMAS ESCOLARES

NOTA: ESTE FORMATO SE IMPRIME POR TRIPLICADO

T1 CAJA DE LA UNIDAD.
T2 CORDINACIÓN DE SISTEMAS ESCOLARES.
T3 ALUMNO