



Casa abierta al tiempo

SOLICITUD DE SERVICIOS ESCOLARES para reposición de credencial

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

FECHA	DÍA	MES	AÑO
-------	-----	-----	-----

MATRÍCULA

APELLIDO PATERNO	MATERNO	NOMBRE(S)	NACIONALIDAD
DIVISIÓN CBI <input type="checkbox"/>	CSH <input type="checkbox"/>	CBS <input type="checkbox"/>	LICENCIATURA O POSGRADO

DOCUMENTO QUE SOLICITA: <input type="checkbox"/> CREDECIAL - IEVE 2022 0000 4	CANTIDAD A PAGAR \$ 60,00
---	-------------------------------------

ALUMNO
FIRMA

COORDINACIÓN DE SISTEMAS ESCOLARES
SELLO Y FIRMA

CAJA
SELLO



Casa abierta al tiempo

SOLICITUD DE SERVICIOS ESCOLARES para reposición de credencial

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

FECHA	DÍA	MES	AÑO
-------	-----	-----	-----

MATRÍCULA

APELLIDO PATERNO	MATERNO	NOMBRE(S)	NACIONALIDAD
DIVISIÓN CBI <input type="checkbox"/>	CSH <input type="checkbox"/>	CBS <input type="checkbox"/>	LICENCIATURA O POSGRADO

DOCUMENTO QUE SOLICITA: <input type="checkbox"/> CREDECIAL - IEVE 2022 0000 4	CANTIDAD A PAGAR \$ 60,00
---	-------------------------------------

ALUMNO
FIRMA

COORDINACIÓN DE SISTEMAS ESCOLARES
SELLO Y FIRMA

CAJA
SELLO