



Casa abierta al tiempo

SOLICITUD DE SERVICIOS ESCOLARES 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:	CANTIDAD A PAGAR
<input type="checkbox"/> CREDENCIAL - IEVE 2024 0000 3	\$ 60,00

ALUMNO	COORDINACIÓN DE SISTEMAS ESCOLARES	CAJA
FIRMA	SELLO Y FIRMA	SELLO

ENTREGA DE CREDENCIAL	MATRÍCULA	FECHA
Presentar este talón y una identificación en la fecha indicada		DÍA MES AÑO

A
L
U
M
N
O



Casa abierta al tiempo

SOLICITUD DE SERVICIOS ESCOLARES 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:	CANTIDAD A PAGAR
<input type="checkbox"/> CREDENCIAL - IEVE 2023 0000 5	\$ 60,00

ALUMNO	COORDINACIÓN DE SISTEMAS ESCOLARES	CAJA
FIRMA	SELLO Y FIRMA	SELLO

C
A
J
A