

**UNIDAD DE SERVICIOS FINANCIEROS Y CARTERA**

**FORMATO SOLICITUD RECIBOS DE PAGO POSGRADOS**

**ESPECIALIZACIONES – MAESTRÍAS - DOCTORADOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fecha de solicitud** |  | | |
| **Denominación del Posgrado** |  | | |
|  | **1. PRIMER SEMESTRE** | | |
| Periodo de inicio |  | Fecha de inicio |  |
| Número de estudiantes |  | Fecha de terminación |  |
|  | **2. SEGUNDO SEMESTRE** | | |
| Periodo de inicio |  | Fecha de inicio |  |
| Número de estudiantes |  | Fecha de terminación |  |
|  | **3. TERCER SEMESTRE** | | |
| Periodo de inicio |  | Fecha de inicio |  |
| Número de estudiantes |  | Fecha de terminación |  |
|  | **4. CUARTO SEMESTRE** | | |
| Periodo de inicio |  | Periodo de inicio |  |
| Número de estudiantes |  | Número de estudiantes |  |
|  | **5. QUINTO SEMESTRE** | | |
| Periodo de inicio |  | Periodo de inicio |  |
| Número de estudiantes |  | Número de estudiantes |  |
|  | **6. SEXTO SEMESTRE** | | |
| Periodo de inicio |  | Periodo de inicio |  |
| Número de estudiantes |  | Número de estudiantes |  |
| Observaciones: |  | | |
| **Anexar listado de Estudiantes** (Sistema Académico – Opciones INSR01 O MATR83) | | | |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA:**

**NOMBRE:**

**PROGRAMA:**

**FACULTAD:**