

Referencia

90000242637

Monto

39 .00

Páguese en:



EMISORA  
03169



51908041805



PA:



CONVENIO  
CIE 588313  
CLAVE 4038  
OPTRXN5503



RECEPCIÓN AUTOMATIZADA DE PAGOS

Arancel Vigente

2026

Constancia para el Seguro

Código \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_

Ap. Paterno

Ap. Materno

Nombre (s)

Carrera \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Número de Teléfono celular: \_\_\_\_\_

Fecha de  
Solicitud: \_\_\_\_\_

Recibió: \_\_\_\_\_

CONTROL  
ESCOLAR

**REALIZA TU PAGO EN EL BANCO DE TU ELECCIÓN LLENA EL FORMATO CON LA  
INFORMACIÓN REQUERIDA Y PRESENTALA CON EL RECIBO DE PAGO EN :  
LA COORDINACIÓN DE CONTROL ESCOLAR**

**Sí autorizas a otra persona para recoger tu trámite, favor de presentar: comprobante del trámite, carta poder simple, copia de IFE por ambos lados del apoderado y de quien concede el poder.**

COMPROBANTE  
ALUMNO

Código \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

Carrera: \_\_\_\_\_

Fecha de Solicitud \_\_\_\_\_ Recibió \_\_\_\_\_

**Sí no recoges tu trámite en la fecha señalada, se resguardará por 30 días, después será destruido.**