

Referencia  
**90000242637**

Monto  
**\$91.00**

Páguese en:



EMISORA  
03169



51908041805



PA:



CONVENIO  
CIE 588313



CLAVE 4038  
OPTRXN5503

**Arancel Vigente  
2026**

**Copia Certificada**

**Código** \_\_\_\_\_

**NOMBRE** \_\_\_\_\_

**Ap. Paterno**

**Ap. Materno**

**Nombre (s)**

**Carrera** \_\_\_\_\_

**Fecha de toma de protesta** \_\_\_\_\_

**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 ENVIALA CON EL RECIBO DE PAGO AL CORREO  
[egresados@cugdl.udg.mx](mailto:egresados@cugdl.udg.mx)**

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

**RECOGE TU COPIA CERTIFICADA EN 3 DÍAS HÁBILES**

COMPROBANTE ALUMNO

**Vale por 1 Copia Certificada**

**Código** \_\_\_\_\_

**Nombre** \_\_\_\_\_

**Modalidad** \_\_\_\_\_

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

**La copia certificada se resguardará por 30 días hábiles a partir de la fecha de  
notificación del trámite, después será destruida.**