

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 COORDINACION DE CONTROL ESCOLAR



UNIVERSIDAD I GUADALAJAR Red Universitaria e institución Beneméria de J	A COORDINACIÓN DE CONTROL ESCOLAR	СОМР
Recibo por 1 Examen de acreditación por Competencia Nivel Doctorado Código Ciclo de Ingreso		R O B A N T
	Nombre Carrera Fecha de Solicitud	E ALUM
Materia ——	Techa de Soncitad	N O