



Código: <b>FOR 5.1 AES 01</b>	Página 1 de 1
Fecha de Emisión: <b>20/05/2022</b>	Fecha de Rev: <b>13/03/2023</b> Núm. Rev.: <b>02</b>
Elaboró: <b>ADMINISTRACIÓN ESCOLAR</b>	
Aprobado por: <b>RECTORÍA</b>	

## SOLICITUD DE CONDONACIÓN PARCIAL O TOTAL EN EL PAGO DE INSCRIPCIÓN

---

UNIDAD: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

PERIODO: \_\_\_\_\_

MATRÍCULA: \_\_\_\_\_

**NOMBRE:**

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRE(s)

**CARRERA:**

EXPLIQUE LA SITUACIÓN POR LA QUE SOLICITA LA CONDONACIÓN Y EL PORCENTAJE SOLICITADO

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
**ESTUDIANTE  
NOMBRE Y FIRMA**

\_\_\_\_\_  
**DIRECTOR DE LA UNIDAD  
NOMBRE Y FIRMA**

\_\_\_\_\_  
**SECRETARIO ADMINISTRATIVO  
NOMBRE Y FIRMA**

e-mail: [elozano@upnech.edu.mx](mailto:elozano@upnech.edu.mx)

Calle Ahuehuete No. 717 Col. Magisterial Universidad CP 31200 Tel. 01(614)4293300 ext. 22525  
Chihuahua, Chih., México