



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

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

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