**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BAJA CALIFORNIA**

**Facultad de Pedagogía e Innovación Educativa**

**FORMATO DE SOLICITUD Y PAGO DE CURSO 2018-5 (invierno)**

**Periodo de clases: *Del 13 al 19 de diciembre y del 7 al 21 de enero 2018***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_MATRICULA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **CORREO ELECTRÓNICO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **CARRERA/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | |
| **Materia y clave:** |  | |
| **Materia y Clave:** |  | |
| **🖉NOTAS ACADÉMICAS Y ADMINISTRATIVAS:**   * Debes quedarte con un juego de copias tanto de este formato como del recibo, ya que una vez entregados no se prestarán para fotocopia. * En caso de darse de baja de la materia no habrá devolución del pago de inscripción (únicamente si el grupo se cancelara por poca demanda). Fecha límite de **baja** 19 de diciembre de 2018 (acudir a atención a alumnos a firmar formato de baja) * Al entregar este documento autorizo mi inscripción al curso y de conformidad con las notas presentadas. * **Alumnos externos necesitan haber presentado previamente oficio de solicitud de la unidad académica y haber sido autorizados por la FPIE para llevar la materia*. SUJETO A ESPACIO EN GRUPO.*** * Máximo 2 materias a cursar. (Debe modificarse el importe a pagar). | | |

1. DESCARGAR el **FORMATO** de solicitud y pago.
2. **PAGAR EN CAJAS DEL CENTRO COMUNITARIO**
3. **ENTREGAR** el **FORMATO DE SOLICITUD Y RECIBO DE PAGO ORIGINAL** en Atención Alumnos” con Mtra. Miriam Lugo.

**PERIODO DE PAGO E INSCRIPCIÓN: Del 20 de noviembre al 05 de diciembre de 2018.**

**Al entregar este documento autorizo mi inscripción al curso y de conformidad con las notas presentadas.**

Firma del solicitante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Imagen relacionada-----RECORTE AQUI----------------------------------------------RECORTE AQUI--------------------**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ENTREGAR EN CAJAS**  **CONCEPTO: CURSO INTERSEMESTRAL** | **PAGO:**  **CAJAS CENTRO COMUNITARIO**  **8:30 a 13:30 y 15:00 a 18:00 hrs.**  **4.1.7.3.1.3 – 7259** | | **IMPORTE A**  **PAGAR: $550.00** |
| **Nombre:** | | | |
| **Matricula:** | | **Correo electrónico:** | |
| **Carrera:** | | | |
| **Materia y clave:** |  | | |
| **Materia y clave:** |  | | |