



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE MORELOS

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MORELOS

DIRECCIÓN DE SERVICIOS ESCOLARES

FORMA DE PAGO

FOLIO
0002075JUN2019

NOMBRE: **EDOARDO EFREN ROJAS FLORES**

FECHA LIMITE: **SÁBADO, 08 JUN 2019**

MATRÍCULA: **20171011668**

SEMESTRE: **12**

GRUPO: **B**

TURNO: **MATUTINO**

CARRERA: **LICENCIATURA EN MEDICO CIRUJANO | 2015**

UNIDAD ACADÉMICA: **FACULTAD DE MEDICINA**

CLAVE	CONCEPTO	CANTIDAD	IMPORTE
4200100012	EXAMEN A TITULO DE SUFICIENCIA	1	\$100.00

TOTAL A PAGAR: \$100.00

MATERIA	TIPO
PATOLOGIA	TITULO DE SUFICIENCIA

Asiste a la sucursal más cercana del banco **BANCO SANTANDER** a realizar tu pago.
Este recibo junto con la ficha del deposito deberán ser entregados en la Unidad Académica Local de Servicios Escolares.

Asiste a la sucursal más cercana del banco **BANCO SANTANDER** a realizar tu pago.
Este recibo junto con la ficha del deposito deberán ser entregados en la Unidad Académica Local de Servicios Escolares.

Banco: **BANCO SANTANDER**

No. de convenio: **3506**

Referencia: **00020750619023943259**

ESTE PAGO DEBERÁ REALIZARSE ÚNICAMENTE A LA PERSONA CUYO NOMBRE APARECE EN ESTE RECIBO.

