



Irapuato, Gto., a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

**ASUNTO:** Formato de Condonación de Pago Inscripción

**C.**  
**DR. JOSÉ MARIO MENDOZA CARRILLO**  
**DIRECTOR DE LA DIVISIÓN DE CIENCIAS DE LA VIDA**  
**CAMPUS IRAPUATO – SALAMANCA**  
**PRESENTE.**

Por este medio, me dirijo a Ud., para solicitar la **Condonación del Pago de Inscripción**, para el semestre \_\_\_\_\_, debido a los siguientes motivos:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Mis datos son los siguientes:

Nombre del alumno(a): \_\_\_\_\_

Programa Educativo: \_\_\_\_\_ NUA: \_\_\_\_\_

Sin otro particular, agradezco de antemano sus atenciones y quedo en espera de una respuesta favorable a mi solicitud

FIRMA DEL ALUMNO: