



Irapuato, Gto., a ____ de _____ de 2020

ASUNTO: Formato de Diferimiento 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 el Diferimiento del Pago de Inscripción, para el semestre _____, debido a los siguientes motivos:

el cual, lo por anterior expresado, me comprometo a pagar en 1 [], 2 [] ó 3 [] exhibiciones a más tardar el **27 de octubre del 2020**; de lo contrario, autorizo se me de baja por incumplimiento de pago. Agradezco las atenciones prestadas a la presente solicitud, quedo de su apreciable respuesta.

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: