



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA-XOCHIMILCO  
COORDINACIÓN DE SISTEMAS ESCOLARES

# SOLICITUD DE SERVICIOS ESCOLARES

<b>Fecha:</b>					
	Día	Mes	Año	Nacionalidad	Nivel de estudios solicitado

## Datos del solicitante:

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)

<b>Especialización, Maestría y Doctorado en Desarrollo Rural</b>	<b>119</b>	<b>=====</b>	<b>===</b>
Nombre del Plan de Estudios	Clave	Área de Concentración	Clave

## PAGO DE DERECHOS POR TRÁMITE DE ADMISIÓN A ESTUDIOS DE POSGRADO

<b>\$ 50.00</b>
Aspirantes mexicanos

<b>\$ 250.00</b>
Aspirantes extranjeros

### Enviar escaneados:

- **La Solicitud de Servicios Escolares**, con los datos requeridos del aspirante y el comprobante de pago realizado en sucursales del banco **"BANAMEX" de la República Mexicana, a la cuenta de cheques: No. 577 7918836**
- **El pago realizado en el banco, será conciliado dos días hábiles después de haberlo efectuado.**