

UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA DIRECCIÓN DE FINANZAS

Formato Único de Pago **VIGENTE 2018**

Referencia

90000058223

Monto

\$ 445.00

raguese en.						
BANORTE	EMISORA 03169	CERTIFICACIÓN DE TÍTULO				
HSBC ⟨X⟩	CLAVE 4038 OPTRXN5503	NOMBRE:				
⋄ Santander	CLIENTE No 0531					
BBVA Bancomer	CONVENIO CIE 588313	aépus.		Dia	Mes	Año
🖏 Banamex	PA:	CÓDIGO:	_ FECHA DE SOLICITUD: _			
S Scotiabank	3547	CENTRO UNIVERSITARIO:				
En caso de efectuar el paç verifique en el recibo que		CARRERA:				
interesado haya sido capt	turado por el cajero.		NOTA: NO	SE ACEPTA	EL PAGO EL	ECTRÓNICO
Folio No.	_	Certificación del Banco (Válido como comprobante de pago, únicamente con certificación de caja)				
Código: F47 Versión: 15		"Puedes consultar r	uestro aviso de confidencialid	ad en la ná	zina www.es	colar ude my"

Recorte por la linea punteada y realice el pago en Banco.

UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA **DIRECCIÓN DE FINANZAS**

Formato Único de Pago **VIGENTE 2018**

Referencia 90000058223 Monto

N

R

0

E

S

C

AR

E

R

E

D

0

Año

\$ 445.00

BANORTE

EMISORA 03169

HSBC (X)

CLAVE 4038 OPTRXN5503

№ Santander

CLIENTE No 0531

BBVA Bancomer

CONVENIO CIE 588313

Banamex Scotiabank

PA 3547

En caso de efectuar el pago en Bancomer verifique en el recibo que el nombre del interesado haya sido capturado por el cajero.

Código: F47 Versión: 15

Folio No.

			,	
CEDTIE		I DE .	TITLII	_
CERIII	FICACIÓN	NDE	HIUL	U

_____ FECHA DE SOLICITUD:

CENTRO UNIVERSITARIO:

CARRERA:

NOMBRE:

NOTA: NO SE ACEPTA EL PAGO ELECTRÓNICO

Certificación del Banco

(Válido como comprobante de pago, únicamente con certificación de caja)

"Puedes consultar nuestro aviso de confidencialidad en la página www.escolar.udg.mx"



UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA **DIRECCIÓN DE FINANZAS**

\$ 445.00

Monto

VIGENTE 2018

SELLO Y FIRMA DE RECIBIDO

POR LA COORDINACIÓN DE CONTROL ESCOLAR

"Si requiere factura, deberá solicitarla en un plazo máximo de 1 día hábil posterior a la fecha de pago directamente en la Dirección de Finanzas en el Edificio de la Rectoría General ubicado en Av. Juárez 976 1er. Piso, anexando ficha de depósito original o copia de transferencia bancaria, así como los datos fiscales correspondientes"



CERTIFICACIÓN DE TÍTULO

NOMBRE:

_____ FECHA DE SOLICITUD:

CENTRO UNIVERSITARIO:

CARRERA:

Procedimiento para CERTIFICACIÓN DE TÍTULO POR ROBO O EXTRAVIO

- 1. Presentar denuncia ante cualquier agencia del Ministerio Publico.
- 2. Acudir a la Coordinación de Control Escolar de la Administración General (Av. Juárez 976 Piso -1) y solicitar la orden de pago del arancel correspondiente.
- Realizar el pago en una sucursal bancaria, de acuerdo a las instituciones señaladas en el formato de pago.
- 4. Presentar dicho pago ya realizado en esta Coordinación junto con los siguientes requisitos:
- Denuncia ante el Ministerio Público.
- Copia del título.
- 2 fotografías tamaño credencial Blanco y Negro de estudio.
- Pago ya realizado del arancel correspondiente.

Nota: Duración aproximada del trámite 30 días hábiles. Una vez concluido el trámite, sólo se entregará la certificación de Titulo a la persona a nombre de quien se expide, presentando copia y original de la credencial del IFE o pasaporte, ambas identificaciones vigentes, asi como el comprobante original del trámite entregado al interesado.

> Teléfonos de atención: 3134-2222 Ext. 11775 Horarios de atención de lunes a viernes de 8:30 a.m. a 4:00 p.m.

Domicilio:	
Teléfono: _	
Número de	la Credencial de Elector:
	Firma

Recib	í CERTI	FICACIÓ	N.
Firma			
Fecha	de Rec	ibido:	