****

**DIRECCIÓN DE SERVICIOS ESCOLARES**

**Coordinación de Posgrado**

**NO ADEUDOS**

Nombre del alumno

Matrícula Generación

Programa académico

Modalidad de Obtención de Grado

**Dirección de Gestión Administrativa (Caja)**

Nombre del responsable

Sello

Fecha

Pago de mensualidades

 (firma)

Pago de seminario (en su caso)

 ( firma)

Pago de modalidad de obtención de grado: **50 %** ( ) **100%** ( )

 (firma) (firma)

**Centro de Información (Biblioteca)**

Nombre del responsable

Sello

Fecha

Préstamo de libros

 (firma)

Entrega de tesis (en su caso)

 ( firma)

Pago de donación de libro

 (firma)

**Responsable del seguimiento para la Obtención de Grado (Posgrado)**

Sello

Nombre del responsable

Fecha

 (firma)