



CARTA DE NO ADEUDOS NIVEL TSU

FECHA DE LLENADO: _____.

NOMBRE DEL ALUMNO _____
MATRÍCULA _____ CARRERA _____
GRUPO _____ GENERACIÓN _____

DIRECCIÓN O DEPARTAMENTO	NOMBRE Y FIRMA	SELLO
VINCULACIÓN UNIVERSITARIA		
ACTIVIDADES CULTURALES Y DEPORTIVAS		
BECAS		
CAJA		
SERVICIOS ESCOLARES		

JUNTO CON ESTE FORMATO, ENTREGAR RECIBO DE PAGO DE DERECHOS DE TITULACIÓN A SERVICIOS ESCOLARES.

ORIGINAL: SERVICIOS ESCOLARES

COPIA: ALUMNO

Folio CARRERAGENERACIÓN/00000