

**TOP
STYLIST**

**ESQUELA PROFESIONAL
ESTILISMO-COSMETOLOGIA-UÑAS**

TARJETON DE PAGO

Fecha de pago: _____

FECHAS: Inscripción: _____ Programada: _____ Inicio: _____

Nombre del alumno (a): _____

Tel: (casa) _____ Cel.: _____

Horario: _____ Correo electrónico: _____

Carrera o Curso: _____ Inscripción: _____ Colegiatura: _____

Maleta costo: \$ _____ A cuenta: _____ Fecha: _____

_____ Beca: _____

MATRÍCULA:

Insurgentes Norte, Esq. Eje 1
Alzate #6, 1er. Piso,
Col. Sta. Ma. La Ribera
Tel: 26 30 10 40
55 41 51 91

OBSERVACIONES:

Las colegiaturas deben cubrirse en un plazo no mayor a 5 días de acuerdo a la fecha de inscripción.
Es requisito indispensable estar al corriente en las colegiaturas para presentar exámenes y no perder la beca, en el caso de se tenga.

Los pagos son personales e intransferibles y no son reembolsables bajo ningún concepto.

NOTA: Si el alumno pierde este tarjetón, deberá tramitar uno nuevo cubriendo el costo del mismo.

Nombre y Firma de Conformidad: _____