

FORMATO DE VALIDACIÓN DE REINSCRIPCIÓN

Nombre: _____

Carrera: _____

Semestre: _____ Periodo: _____ Fecha: _____

<p>1. Canjea el voucher de reinscripción por el recibo de pago oficial, <u>del 14 al 18 de enero de 2019, de 9:00 a.m. a 2:00 p.m.</u></p> <p>Sello</p> <p>Ubicación: 1er piso Dpto.de Recursos Financieros</p>	<p>2.- Evaluación Docente, para aquellos alumnos que no la realizaron en las fechas estipuladas (Se aplica recargo).</p> <p>Sello</p> <p>Ubicación: <i>Planta Baja, Laboratorio, A-LI</i></p>
<p>3.- Reinscripciones, en: <i>Planta Baja Laboratorio, A- LI</i></p> <p>Sello</p>	