

IMPORTANTE: si estas visualizando este documento directamente en tu explorador web puedes rellenarlo, guardarla o imprimirla. También puedes imprimirla, llenarla a mano y presentarla.

INSTITUTO PROFESIONAL

ID PAGO A8DT

INSTITUTO PROFESIONAL ODONTOLÓGICO CONTEMPORÁNEO A. C.

NOMBRE DEL ALUMNO: _____

MATRÍCULA: _____ **CONCEPTO:** REPOSICIÓN DE DIPLOMA, KARDEX Y ACTA DE EXAMEN

CANTIDAD A PAGAR: _____ \$20,000.00 (Veinte mil pesos 00/100 m.n.)

VENCIMIENTO AL: _____

Día / Mes / Año

ADMINISTRACIÓN ALUMNO

INSTITUTO PROFESIONAL

ID PAGO A8DT

INSTITUTO PROFESIONAL ODONTOLÓGICO CONTEMPORÁNEO A. C.

NOMBRE DEL ALUMNO: _____

MATRÍCULA: _____ **CONCEPTO:** REPOSICIÓN DE DIPLOMA, KARDEX Y ACTA DE EXAMEN

CANTIDAD A PAGAR: _____ \$20,000.00 (Veinte mil pesos 00/100 m.n.)

VENCIMIENTO AL: _____

Día / Mes / Año

VENTANILLA ADMINISTRATIVA IPOC