



UNIVERSIDAD DE  
GUADALAJARA  
Red Universitaria e Institución Benemérita de Jalisco

**CUCSH**  
CENTRO UNIVERSITARIO DE  
CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES  
Coordinación de  
Control Escolar

## Formato Único de Pago

Referencia

**9 000 000 2775**

Monto

**\$ 91.00**

C  
O  
O  
R  
D.

D  
E  
P  
O  
S  
G  
R  
A  
D  
O  
S

Páguese en:



EMISORA  
03169



51908041805



PA:



CONVENIO  
CIE 588313



RECEPCIÓN AUTOMATIZADA DE PAGOS  
CLAVE 4038  
OPTRXN5503

**ARANCEL VIGENTE  
2026**

### COPIA CERTIFICADA DE ACTA DE TITULACIÓN DE POSGRADO

**CODIGO:** \_\_\_\_\_

**NOMBRE** \_\_\_\_\_ Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

**Posgrado** \_\_\_\_\_

No. de teléfono celular: \_\_\_\_\_ Fecha de toma de protesta: \_\_\_\_\_

Fecha de Solicitud: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Recibió: \_\_\_\_\_

**REALIZA EL PAGO EN EL BANCO DE TU ELECCIÓN, PRESENTA LLENA LA SOLICITUD EN  
LA COORDINACION DE POSGRADOS DEL CUCSH  
ANEXANDO EL COMPROBANTE DEL BANCO**

UNIVERSIDAD DE  
GUADALAJARA  
Red Universitaria e Institución Benemérita de Jalisco

**UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA**  
COORDINACIÓN DE POSGRADOS

**CUCSH**  
CENTRO UNIVERSITARIO DE  
CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES  
Coordinación de  
Control Escolar

C  
O  
M  
P  
R  
O  
B  
A  
N  
T  
E  
A  
L  
U  
M  
N  
O

*Vale por 1 Copia Certificada.*

**CÓDIGO:** \_\_\_\_\_

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_

**POSGRADO:** \_\_\_\_\_

**FECHA DE SOLICITUD:** \_\_\_\_\_

**RECIBIÓ:** \_\_\_\_\_

**Si no recoges tu trámite en la fecha señalada, se resguardará por 30 días, posteriormente será destruido.**