



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

Páguese en:



EMISORA
03169



51908041805



PA:



CONVENIO
CIE 588313



CLAVE 4038
OPTRXN5503

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: _____


ARANCEL VIGENTE

2026

COORDINACIÓN DE POSGRADOS


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

RECOGE TU COPIA CERTIFICADA EN LA COORDINACIÓN DE POSGRADOS DEL CUCSH



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

Vale por 1 Copia Certificada.

CÓDIGO: _____

NOMBRE: _____

POSGRADO: _____

FECHA DE SOLICITUD: _ _____

RECIBÍÓ: _____

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

COMPROBANTE ALUMNO