SOLICITUD DE PAGO INICIAL ENERO – MAYO 2024.

Yo_____con número de expediente_____, estudiante de la carrera de_____solicito pagar mi cuota de pago inicial correspondiente a_____créditos para el semestre Enero – Mayo 2024.

BECA O FINANCIAMIENTO EDUCATIVO

Cuento con beca de_____% y / o financiamiento educativo de_____%

SEGURO DE GASTOS MÉDICOS

☐ **Sí** adquiriré el seguro de gastos médicos que me ofrece la Universidad.

☐ **NO** adquiriré el seguro de gastos médicos que me ofrece la Universidad, por contar con un servicio médico de similares características y manifiesto que ya he realizado la comprobación de dicho seguro a través de la liga correspondiente de la Intranet Anáhuac México.

- Se me ha informado que es requisito indispensable:

  a) Para adquirir pase de estacionamiento el haber realizado el pago de la primera parcialidad del plan de pagos antes del **11 de diciembre de 2023.**

  b) Para seleccionar materias a partir del **04 de enero de 2024**, el haber realizado antes de dicha fecha el pago de la primera parcialidad del plan de pagos.

Fecha_____de_____del _____

DATOS DEL ALUMNO
Nombre_____
Dirección_____
Tel domicilio_____Tel cel_____
Email: _____

_____
Firma autorización del alumno **** **Anexar copia de INE de alumno**

DATOS DEL PADRE O TUTOR
Nombre_____
Dirección_____
Tel domicilio_____Tel cel_____
Email_____

_____
Firma del padre o tutor ******** **Anexar copia de INE de tutor**