

Colotlán, Jalisco, a _____ de _____ de _____.

**H. COMISIÓN DE CONDONACIONES Y BECAS
CENTRO UNIVERSITARIO DEL NORTE
UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA
P R E S E N T E:**

Por medio del presente reciba un cordial saludo y a la vez, me permito solicitar su apoyo para que me sea autorizada una **condonación** de los adeudos correspondientes al ciclo escolar _____; los motivos por los cuales solicito dicha condonación los describo a continuación: _____

Asimismo, me comprometo a cumplir con mis obligaciones como estudiante activo de la Universidad de Guadalajara del Centro Universitario del Norte.

Agradeciendo las atenciones que a la presente se sirva otorgar, y esperando una respuesta favorable a mi petición, me despido quedando a la orden.

DATOS DEL ESTUDIANTE	
Código:	Carrera o posgrado:
Nombre:	
Teléfono:	Correo electrónico:
Tipo de condonación (sólo posgrados):	

Requisitos

- Kardex reciente impreso del SIIAU
- Orden de pago impresa de SIIAU

Nota: para condonaciones de posgrados deberá anexar a esta solicitud, además de lo anterior, la documentación señalada conforme al tipo de condonación que le corresponde, según lo establecido por la Comisión de Condonaciones y Becas de H. Consejo del Centro Universitario del Norte.

Recibido	
Fecha, nombre y firma	Nombre y firma del interesado



Universidad de Guadalajara

SOLICITUD DE CONDONACIÓN

RECIBIDO

NOMBRE: _____

CODIGO: _____

CARRERA O POSGRADO: _____



Universidad de Guadalajara
Dirección de Finanzas

Formato único de pago

Referencia
90000190059

Monto
\$ 34.00

B
A
N
C
O

Páguese en:



EMISORA 03169



CLAVE 4038
OPTRXN5503



CLIENTE No. 0531



CONVENIO
CIE 588313



PA:



3547

SOLICITUD DE CONDONACIÓN

NOMBRE: _____

CODIGO: _____

CARRERA O POSGRADO: _____

Folio No.

**No se acepta el pago
en cajas de finanzas**

Certificación Banco

Este recibo sólo será válido cuando figure en él la certificación de nuestro sistema, sello y firma del cajero

Recorte por la línea punteada y realice el pago en el banco



Universidad de Guadalajara
Dirección de Finanzas

Formato único de pago

Referencia
90000190059

Monto
\$ 34.00

B
E
N
E
F
I
C
I
A
R
I
O

Páguese en:



EMISORA 03169



CLAVE 4038
OPTRXN5503



CLIENTE No. 0531



CONVENIO
CIE 588313



PA:



3547

SOLICITUD DE CONDONACIÓN

NOMBRE: _____

CODIGO: _____

CARRERA O POSGRADO: _____

Folio No.

**No se acepta el pago
en cajas de finanzas**

Certificación Banco

Este recibo sólo será válido cuando figure en él la certificación de nuestro sistema, sello y firma del cajero