

<b>Primer nombre</b>	<b>Segundo nombre</b>	<b>Apellido Paterno</b>		<b>Apellido Materno</b>	
<b>Dirección Postal:</b> Urbanización/Barrio/Condominio		Apto./Número/Calle	Pueblo		Código Postal
<b>Email:</b>				Teléfono(s)	
<b>Número de Estudiante</b>	<b>Firma del estudiante</b>			<b>Semestre Académico</b> <i>Agosto a Diciembre de 2024</i>	
<b>Curso</b>	<b>Lugar</b>	<b>Créd.</b>	<b>Día</b>	<b>Hora</b>	<b>Profesor</b>

**Total de cursos:** \_\_\_\_\_ **X \$** \_\_\_\_\_ **= Total a pagar: \$** \_\_\_\_\_

**Firma Oficial:** \_\_\_\_\_

**Copia del Registrador**