



UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA
Red Universitaria e Institución Benemérita de Jalisco

Formato Único de Pago

Referencia
900 000 12733

Monto
\$ 2112.00

C
O
N
T
R
O
L

E
S
C
O
L
A
R

Páguese en:



EMISORA 03169



Banco Santander Mexicano

51908041805



Banamex

PA:



BBVA Bancomer

CONVENIO CIE 588313



HSBC
RECPCIÓN AUTOMATIZADA DE PAGOS

CLAVE 4038
OPTRXN5503

**ARANCEL VIGENTE
2025**

EXAMEN DE RECUPERACIÓN

CÓDIGO: _____

NIVEL DOCTORADO

NOMBRE: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

DOCTORADO: _____

Materia: _____ Ciclo Escolar _____

Fecha de Solicitud: _____

Recibió: _____

REALIZA TU PAGO EN EL BANCO DE TU ELECCIÓN

ANEXA EL COMPROBANTE DE PAGO DEL BANCO

f

UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA
COORDINACIÓN DE CONTROL ESCOLAR



Vale por 1 Examen de Recuperación Nivel Doctorado

CÓDIGO: _____ CICLO DE INGRESO: _____

NOMBRE: _____

DOCTORADO: _____

MATERIA: _____

Fecha de Solicitud: ____/____/____

RECIBÍÓ: _____