** AUTORIZACIÓN DE PAGO DE CUOTAS**

**FECHA:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOMBRE DEL EGRESADO:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TIPO DE PAGO:**

**POR REVISIÓN DE INFORME TÉCNICO ( )**

**POR DERECHOS DE TÍTULO, CÉDULA Y PROTOCOLO DE TITULACIÓN ( )**

**AUTORIZÓ**

**LIC. GILBERTO ISIDRO DÍAZ GUTIÉRREZ**

**JEFE DE DIVISIÓN DE ESTUDIOS PROFESIONALES**