Nombre completo

COMPLETAR

COMPLETAR

**Segunda Aspiración**

**Primera Aspiración**

2020 B

**FORMATO DE ACEPTACIÓN DE CONDICIONES PARA EL REGISTRO DE SEGUNDA ASPIRACIÓN**

Universidad de Guadalajara

Centro Universitario de Tonalá

Coordinación de Control Escolar

 **Calendario de aspiración:**

Estoy enterado y acepto las condiciones de “registrar una segunda aspiración” en el Centro Universitario de Tonalá: el pago no es reembolsable, está sujeto a cupo y en el caso de resultar admitido no puedo acceder a un cambio de aspiración posterior.

Fecha:\_\_\_\_\_COMPLETAR\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 COMPLETAR COMPLETAR

**- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -**

Para descargar el formato de pago de tu segunda aspiración:

2.- Paga en el banco de tu preferencia **antes de la fecha establecida en tu formato** .

1.- ingresa a www.escolar.udg.mx

seguimiento de tramite/ número de registro y nip / **aspiración adicional**

Número de registro