



Universidad Internacional

BACHILLERATO . LICENCIATURA . INGENIERÍA . POSGRADO

Lugar:

Fecha:
DD MM AAAA

DATOS DEL TITULAR DEL CRÉDITO

Nombre:

No. de Cliente:

DATOS DEL ESTUDIANTE

No. de Cuenta o Matrícula en la Universidad:

Nombre:

Fecha de nacimiento:
DD MM AAAA

Carrera o Licenciatura a cursar:

Periodo a cursar:

Fecha de término de estudios:

¿Incluye inscripción? SI NO

Monto a pagar solicitado:

DATOS DE LA INSTITUCIÓN ACADÉMICA

Nombre: Universidad Internacional

No. de Afiliación: e20367119-4

No. de disposición:

Por medio de la presente me permito solicitar al Instituto FONACOT la liberación de esta solicitud de crédito, ratificando la información arriba asentada.

Dra. Angélica Pastora Nieto Chávez
Directora de Asuntos Estudiantiles y Admisiones