



COORDINACIÓN DE LENGUAS EXTRANJERAS C L E

SOLICITUD DE PRÓRROGA:

NÚMERO DE CONTROL: _____

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

DOMICILIO: _____
CALLE NÚMERO COLONIA

SEMESTRE Y CARRERA: _____ NÚMERO DE TELÉFONO: _____

NIVEL QUE CURSARÁ: _____ PERIODO: **FEBRERO - JUNIO 2023** HORARIO: _____

FECHA DE SOLICITUD _____ FECHA DE APROBACIÓN: _____

(LLENADO POR LA COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA DEL CLE)

CONVENIO DE PAGO

OTORGADO A: _____

DEBO (EMOS) Y PAGARE (MOS) INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN DEL CLE (COORDINACIÓN DE LENGUAS EXTRANJERAS) DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE CIUDAD CONSTITUCIÓN, POR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO CONTRATADO EN EL PERIODO S1 DE 2023 COMPENDIDO DEL 7 DE FEBRERO AL 30 DE JUNIO DE 2023, COMPROMETIENDOME (NOS) A CUBRIR OPORTUNAMENTE CADA PAGO EN EL TIEMPO Y FORMA ESTIPULADOS, EN EL ENTENDIDO QUE INCURRIR EN INCUMPLIMIENTO ME OBLIGA A CUBRIR INTERESES MORATORIOS DEL 10 % Y ACEPTANDO QUE BAJO NINGUNA CIRCUNSTANCIA PROCEDERÁ EL REEMBOLSO DE RECURSOS YA APORTADOS Y QUE INCLUSIVE EN EL CASO DE CAUSAR BAJA DEL SERVICIO CONTRATADO HABRE (MOS) DE INGRESAR EL MONTO TOTAL DEL MISMO.

COSTO POR NIVEL: \$ 1,245.00 (MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 00/100 MN)

1ER PAGARE	LA CANTIDAD	\$ 311.25	EL DIA 02 DE MARZO	DE 2023
2DO PAGARE	LA CANTIDAD	\$ 311.25	EL DIA 18 DE ABRIL	DE 2023
3ER PAGARE	LA CANTIDAD	\$ 311.25	EL DIA 18 DE MAYO	DE 2023
4TO PAGARE	LA CANTIDAD	\$ 311.25	EL DIA 19 DE JUNIO	DE 2023

ACEPTO (AMOS)
NOMBRE Y FIRMA _____
DEL ESTUDIANTE

AUTORIZA
NOMBRE Y FIRMA _____
DEL RESPONSABLE

