



# COLEGIO DE POSTGRADUADOS

Institución de Enseñanza e Investigación en Ciencias Agrícolas  
Campeche-Córdoba-Montecillo-Puebla-San Luis Potosí-Tabasco-Veracruz

## HOJA DE NO ADEUDO

Nombre	Estudiante:	_____	No. de matrícula	_____
Campus:	_____	Institución Becaria	_____	
Posgrado en:	_____			

	NOMBRE	FIRMA	SELLO
Ingresos Campus Montecillo	_____	_____	_____
Depto. de Documentación y Biblioteca	_____	_____	_____
Oficina de su Posgrado	_____	_____	_____
Laboratorios de su Posgrado	_____	_____	_____
Invernadero de su Posgrado	_____	_____	_____
Biblioteca de su Posgrado	_____	_____	_____
Programas de Posgrado y Becas Campus Montecillo	_____	_____	_____
Área de cubículos-Montecillo	_____	_____	_____

_____	_____
<b>Fecha de Llenado</b>	<b>Firma del Interesado</b>