



COLEGIO DE POSTGRADUADOS

INSTITUCION DE ENSEÑANZA E INVESTIGACION EN CIENCIAS AGRICOLAS

SERVICIOS ACADEMICOS

HOJA DE NO ADEUDO

Nombre del Estudiante	_____	No. de Credencial	_____
Posgrado	_____		
Institución Becaria	_____		

	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	_____	_____	_____
_____		_____	
Fecha de Llenado		Firma del Interesado	