



HOJA DE NO ADEUDO

NOMBRE DEL(LA) ESTUDIANTE: _____ MATRÍCULA: _____

POSTGRADO: CIENCIAS AGRÍCOLAS EN EL TRÓPICO INSTITUCIÓN BECARIA: CONACYT MAESTRÍA () DOCTORADO (X)

Nombre

Firma

Sello

Ingresos del Campus

C.P.A. María G. Martínez Quintana

Depto. de Documentación y Biblioteca

Sr. Antonio Reyes Díaz

Oficina de su Postgrado

Dr. David Jesús Palma López

Laboratorio de su Postgrado

Invernadero de su Postgrado

N/A

Biblioteca de su Postgrado

Dr. Joaquín Alberto Rincón Ramírez

Oficina de Servicios Académicos

Lic. Elsi del Carmen Olán Montiel

Fecha de llenado

Firma del Interesado