

Universidad

Fray Luca Paccioli

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DE LA ASIGNATURA |  | | | | |
| DEL SEMESTRE CUATRIMESTRE: |  | TURNO: |  | GRUPO: |  |
| LICNECIATURA EN: |  | | | | |

RELACIÓN DE ALUMNOS QUE PRESENTAN **EXÁMENES EXTRAORDINARIOS** CICLO ESCOLAR \_\_\_\_**/\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NO.** | **NOMBRE DEL ALUMNO** | **CALIFICACIÓN**  **NUMERO** | **CALIFICACIÓN**  **LETRA** |
| **1** |  |  |  |

Cuernavaca Morelos; a \_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del \_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C. MIRIAM ÁLVAREZ AGUILAR NOMBRE Y FIRMA DEL DOCENTE

**DATOS BANCARIOS PARA DEPÓSITO:**



Banco:

Al pagar proporcionar el Número de convenio: 8659

número cuenta: 65-50545008-3

Clabe interbancaria: 014540655054500839

En referencia colocar su **nombre completo**, comenzando por los apellidos.   
 Y la abreviación de la **asignatura a recursar .**

**REPORTAR en un periodo NO mayor a 24 horas tu pago en el formulario de pagos en:**

<http://www.uflpvirtual.com.mx/inscripcion/acceso_pagos.php>

(en el apartado solicitud de guías o diplomas)

**NOTA: En caso de NO reportar su pago en el formulario,   
 su materia NO será abierta.**

RNIS

**---------Inserte aquí su ticket de pago---------**

**Finalmente enviar este fomato a los correos de:**

[**allovera@uflp.edu.mx**](mailto:allovera@uflp.edu.mx)

[**asistentevirtual@uflp.edu.mx**](mailto:asistentevirtual@uflp.edu.mx)