



**FDIF / Solicitud de diferimiento de pago inscripción semestral**

**Dra. María Isabel de Jesús Téllez García.**  
Directora de la División de Arquitectura, Arte y  
Diseño. Campus Guanajuato.  
Presente.

Por este medio quien suscribe:

Nombre completo: \_\_\_\_\_  
Programa Educativo: \_\_\_\_\_  
NUA: \_\_\_\_\_ Correo institucional: \_\_\_\_\_  
Ciclo escolar: \_\_\_\_\_ Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_

Solicito a Usted su autorización en contar con el diferimiento de pago de inscripción, en el programa educativo, antes mencionado, bajo los siguientes datos:

**Inscripción PRIMER PAGO: \$ \_\_\_\_\_ (incluye seguro) antes del: \_\_\_\_\_**

Dirección: \_\_\_\_\_  
Colonia: \_\_\_\_\_  
Calle: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_

Si el solicitante trabaja, anote los siguientes datos: Sueldo: \$

- Nombre de la empresa \_\_\_\_\_
- Puesto desempeñado \_\_\_\_\_

Razones por las que solicita el diferimiento:

\_\_\_\_\_

PAGO:	MONTO POR PAGAR	FECHA LIMITE:
SEGUNDO		
TERCER Y ULTIMO:		

Estoy de acuerdo con lo antes estimulado: **SI** **NO**

En espera de su venia de esta petición, me despido de Usted como su atento(a) servidor(a).

Atentamente,  
Guanajuato, Gto. a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

FIRMA DEL  
ESTUDIANTE

AUTORIZACIÓN

Entregar en físico en las oficinas de Secretaría académica, ubicadas en Sede Belén o enviar la solicitud (debidamente firmada por el solicitante) a: [sacademica.daad.cgto@ugto.mx](mailto:sacademica.daad.cgto@ugto.mx)

Si deseas conocer el uso de este formato consulta en **Cédulas de Servicio** en:

[www.daad.ugto.mx](http://www.daad.ugto.mx)

Doc. emitido: febrero 2025, Revisión: 05