

## Estimados estudiantes y egresados

Para realizar la solicitud formal de Certificado Total de Estudios del Nivel Licenciatura o Maestría, por estudios cursados en la Universidad La Salle Oaxaca A.C., deberán atender los siguientes pasos:

1. Llenar el formato impreso anexo a este instructivo.
2. Realizar el pago por \$1,200.00 (mil doscientos pesos) en la siguiente cuenta BANAMEX en cualquiera de estas modalidades:

**a) Caja de Licenciatura de la Universidad**

Pago únicamente con tarjeta bancaria.  
Horario de atención de lunes a viernes de 10:00h a 15:30h y de 16:30h a 17:30h.  
Sábado de 9:00h a 11:00h.

**b) En cajero automático o ventanilla Banamex**

Cuenta: 7906650

Sucursal: 120

Nombre: Universidad La Salle Oaxaca A.C.

**c) Por transferencia electrónica**

INSTITUCIÓN BANCARIA: BANAMEX

NOMBRE: UNIVERSIDAD LA SALLE OAXACA A.C.

CUENTA: 7906650

SUCURSAL: 120

CLABE INTERBANCARIA: 002610012079066503

3. Validar el pago en Caja presentando el formato de solicitud junto con el comprobante de pago original o impreso si se realizó por transferencia electrónica.
4. Entregar en ventanilla de Servicios Escolares el formato con el sello de caja.

**Agradeciendo su atención**  
**Coordinación de Servicios Escolares.**

## SOLICITUD DE CERTIFICADO DE ESTUDIOS

Santa Cruz Xoxocotlán Oaxaca a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

**Coordinación de Servicios Escolares  
Universidad La Salle Oaxaca  
Presente.**

La(El) que suscribe con número de ID \_\_\_\_\_ quien cursó la licenciatura/maestría en \_\_\_\_\_ de esta casa de estudios, solicito de la manera más atenta la expedición de mi

**Certificado Total de Estudios.**

**Certificado Parcial de Estudios.** Último semestre o cuatrimestre cursado \_\_\_\_\_

Para recibir aclaraciones, confirmación y/o cita de entrega, solicito se haga a la cuenta de correo electrónico institucional y al correo electrónico personal \_\_\_\_\_ . También comparto mi número telefónico de contacto \_\_\_\_\_ y adjunto el comprobante de pago correspondiente.

Asimismo, he sido notificado que éste trámite tiene una duración aproximada de 45 días hábiles.

Atentamente

\_\_\_\_\_  
Nombre completo y firma autógrafa del titular

Para uso exclusivo de Servicios Escolares.