Santa Cruz Xoxocotlán Oaxaca, 2024
Rev 08

Estimados estudiantes y egresados.

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

1. Llenar el formato impreso anexo a este instructivo.

2. Realizar el pago por $1,100.00 (mil cien 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 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.

Universidad La Salle Oaxaca

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.