



UNIVERSIDAD DE CIENCIAS Y ARTES DE CHIAPAS
DIRECCION DE SERVICIOS ESCOLARES

SOLICITUD DE CREDENCIAL

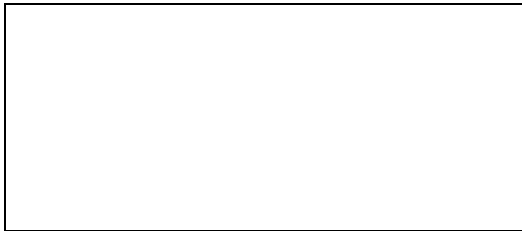
NOMBRE DEL ALUMNO: _____

CARRERA: _____ MATRICULA: _____ SEMESTRE: _____

DIRECCION: _____.

TELEFONO: _____.

TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS; A _____ DE _____ DE _____.



EXCLUSIVO DEPARTAMENTO

FIRMA DEL ALUMNO

- **IMPORTANTE:** EN VIRTUD DE QUE LA CREDENCIAL, ES UN DOCUMENTO OFICIAL, SE EXPIDE A SOLICITUD EXPRESA DEL ALUMNO, LA CUAL PODRÁ SOLICITARLA DE LUNES A JUEVES EN SERVICIOS ESCOLARES ADJUNTANDO LOS COMPROBANTES DE NO ADEUDOS Y RECIBO DE PAGO, PARA RECOGERLA ES EXCLUSIVAMENTE LOS DÍAS VIERNES DE CADA SEMANA.