



10 oriente 1005

SECUNDARIA

C.T. 21PES0133Y

Tel.222 2 42 04 72

**Bueno por: \$ 31,650.00**

ACEPTO Y FIRMO DE CONFORMIDAD A NOMBRE DEL ALUMNO(A)

Nombre del alumno(a): \_\_\_\_\_

Grado y Grupo: \_\_\_\_\_ Ciclo Escolar: 2024 - 2025.

Nombre del Padre o Tutor: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PADRE O TUTOR LEGÍTIMO

Debo y pagaré incondicionalmente la cantidad de \$31,650.00 (TREINTA Y UN MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M. N.) en ésta Ciudad o en cualquier otra que se me requiera el pago, a la orden del Centro Escolar Aparicio, A. C.

Este documento será cubierto mediante 10 pagos mensuales e ininterrumpidos, a partir de esta fecha. Conviniendo que en caso de no cumplir con el pago de una o más de las mensualidades pactadas, se dará por vencido anticipadamente el pago total del documento, sin la necesidad de la autorización del suscriptor.

Heroica Puebla de Zaragoza a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

Nombre: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Acepto y Pagaré

\_\_\_\_\_  
Firma de conformidad



Nombre completo del alumno (a): \_\_\_\_\_

Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_ Nombre (s) \_\_\_\_\_

Edad \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ DIA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DATOS DEL TUTOR**

Nombre del Padre: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_

Teléfono Celular: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_