SECUNDARIA

10 oriente 1005 C.T. 21PES0133Y Tel.222 2 42 04 72

Ciclo escolar 2025-2026

Nombre completo del alumno (a):

_____

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

Edad_____ Sexo_____ Fecha de nacimiento ____/_____/_____

DIA MES AÑO

Domicilio_____

_____

COLONIA CIUDAD ESTADO

C.P._____ Teléfono Casa _____

DATOS DEL TUTOR(A)

Nombre del tutor(a):_____.

Ocupación:_____.

Teléfono Celular:_____.

Correo Electrónico:_____.

Bueno por: $34,180.00

Debo y pagaré incondicionalmente la cantidad de $34,180.0.00 (TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO OCHENTA 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.

H. Puebla de Z., a _____ de _____de 2025.

Acepto y pagaré

_____

Firma de conformidad