**SOLICITUD PARA REEMBOLSO DE PAGO DE COLEGIATURA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del becario (completo): |  |
| Número de CVU del becario: |  |
| Universidad en el Extranjero: |  |
| Cantidad del reembolso solicitado (especificar divisa) |  |
| Periodo académico que cubre el pago realizado |  |
| E-mail del becario: |  |
| Nombre, cargo y correo electrónico de la persona responsable en la Universidad para solicitar confirmación de inscripción y pago: |  |

1. Como anexos al formato, se deberán incluir los siguientes documentos:
2. Comprobante de pago expedido por la institución receptora del pago (Banco/Universidad).
3. Constancia oficial de pago emitida por la Universidad (membrete, sello y firma del área financiera de la universidad) con fecha actual, donde indique su nombre completo, monto pagado y periodo académico del pago realizado.

Los documentos deberán enviarse por correo electrónico en formato PDF, al correo rmoreno@conacyt.mx.

1. Adicionalmente, la persona responsable en la Universidad deberá enviar por correo electrónico un comunicado con la confirmación de que se encuentra actualmente inscrito en su programa de estudios al correo rmoreno@conacyt.mx.

Una vez que los documentos y la confirmación de inscripción por parte de la Universidad hayan sido recibidos en esta área, el pago del reembolso solicitado podrá ser realizado.

Para cualquier aclaración al respecto, favor de comunicarse con Rocío Moreno, 53 22 77 00 Ext. 1515

**Correo electrónico:** rmoreno@conacyt.mx