



# Formato Único de Pago

Vigente al 2025

Referencia <b>90000004938</b>
----------------------------------

Monto \$ _____
-------------------

<p align="center"><b>Examen de competencia</b></p> <p align="center">Costo por examen \$531.00</p> <p align="center">Cantidad de exámenes: _____</p>
--



EMISORA 03169

CLAVE 4038 OPTRXN5503

CLIENTE No. 0531

CONVENIO CIE 588313

PA:

En caso de efectuar el pago en Bancomer verifique en el recibo que el nombre del interesado haya sido capturado por el cajero.

<p><b>Certificación Banco</b></p> <p>Este recibo será válido adjuntando el comprobante de pago sellado.</p>
---

## Notas:

Nombre del Alumno: \_\_\_\_\_

Código: \_\_\_\_\_

Bachillerato: \_\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_

Comentarios: \_\_\_\_\_

Grupo: \_\_\_\_\_

Turno: \_\_\_\_\_