



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE MORELOS



FORMATO DE PAGO

DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO	
DIRECCIÓN	
TELÉFONO	
CORREO ELECTRONICO	

MONTO A PAGAR **\$2,500.00**
NOMBRE **UAEM NUTRICIÓN POSGRADO**
BANCO **SANTANDER**
NUMERO DE CUENTA **65509323621**
CLABE INTERBANCARIA **014540655093236216**

*El formato debe ser llenado y entregado junto con el comprobante de pago original.