



## ANEXO II

### FORMATO DE COTIZACIÓN CONVOCATORIA 2024 PARA APOYOS INSTITUCIONALES PARA EL VERANO DELFÍN Y EL CONGRESO DELFÍN 2024

FOLIO

(Uso exclusivo Secretaría Académica)

FECHA DE SOLICITUD: \_\_/\_\_/\_\_

**NOMBRE COMPLETO DEL ALUMNO:**

**CANTIDAD TOTAL SOLICITADA: \$** \_\_\_\_\_

**ELIJA EL (LOS) RUBROS PARA EL (LOS) QUE SOLICITA Y COMPLETE LA INFORMACIÓN:**

**ALIMENTACIÓN**

**MONTO:\$** \_\_\_\_\_

**HOSPEDAJE**

**MONTO:\$** \_\_\_\_\_

**TRANSPORTE**

**MONTO:\$** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO



Universidad de La Ciénega del  
Estado de Michoacán de Ocampo

Avenida Universidad #3000,  
Lomas de la Universidad, C.P. 59103,  
Sahuayo, Michoacán.