



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:\$ _____



Universidad de La Ciénega del
Estado de Michoacán de Ocampo

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

NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO