

**FACULTAD DE LENGUAS
CURSOS DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA HUMBOLDT
FORMATO DE DEVOLUCIÓN**

Fecha: _____ Período: OTOÑO 2026

Nombre de la persona inscrita: _____

Edad: _____ Teléfono: _____ Matrícula: _____

Clave del Grupo: _____

MOTIVO DE LA SOLICITUD

☐ Cancelación de grupo ☐ Grupo lleno ☐ Pago por demasía

Cantidad por devolver (número y letra): _____

MODALIDAD DE CURSO

☐ Curso Semanal ☐ Curso Viernes ☐ Curso Sabatino ☐ Curso Dominical

FIRMAS

Firma del Solicitante

Vo. Bo. Coordinador CEUH

Vo. Bo. Srio. Administrativo

REQUISITOS

- El presente formato previamente completado y firmado solo por el solicitante, no es necesario recabar las firmas del coordinador y secretario administrativo.
- Ficha original de pago o documento de su transferencia bancaria.
- Una copia por ambos lados de una identificación oficial vigente con fotografía y firma.
- En caso de que el solicitante sea **menor de edad**, presentar una copia de su acta de nacimiento y una copia de la identificación vigente (IFE ambos lados, cartilla militar o pasaporte) del padre o tutor.
- Si la **persona inscrita no puede realizar el trámite personalmente** se deberá presentar una carta poder y copias de las identificaciones (por ambos lados) de la persona inscrita y de la persona que realizará el trámite.

Estos documentos deberán ser enviados al correo ceuh.devolucion@gmail.com, del 14 al 17 de septiembre de 2026, **en un solo archivo PDF** y como **concepto del correo anotar el nombre completo del alumno**.

Más información al teléfono 229 55 00 Ext. 5809 y 5811, lunes a viernes de 9:00 a 18:00 horas.

ENTREGA DEL CHEQUE

La entrega del cheque será el **02 de octubre de 2026 (único día)**. En horario de 9:30 a 15:30 horas, en la oficina de contabilidad (1er. Patio) de la Facultad de lenguas.