

CARTA CONOCIMIENTO DE PAGOS

El que suscribe C. _____
manifiesto que la Institución me ha informado sobre el periodo límite de pagos, el cual se encuentra establecido en el artículo 19 del Reglamento de Ingreso, Permanencia y Egreso para estudiantes de Licenciatura en Modalidad Mixta del Instituto de Educación Digital del Estado de Puebla, que a la letra señala:

Artículo 19.- La o el estudiante que no realice el pago de su cuota de recuperación mensual dentro de los diez días naturales del mes en curso o los que determine la Institución, deberá pagar esta y un recargo adicional del 10%.

Se me ha informado que **todo pago que se realice para trámites académicos o administrativos es vía referencia de pago**; la cual se descarga directamente de la plataforma de aspirantes o del portal de estudiantes. Es a través de este portal que se generarán las referencias de pago.

Entiendo que ningún personal adscrito al Instituto de Educación Digital del Estado de Puebla, y **ningún personal** de Unidad de Extensión Regional **está facultado** para recibir dinero, esto de acuerdo al artículo 14 fracción segunda de las Reglas de Operación de las Unidades de Extensión Regional, que a la letra señala:

CAPÍTULO SÉPTIMO DE LAS PROHIBICIONES Y SANCIONES

*Artículo 14. La o el Representante, la o el tutor y el personal adscrito a la UER tendrá prohibido:
II. Aceptar o requerir de las y los estudiantes dinero o cualquier otra dádiva.*

Por lo anterior acepto y firmo de conformidad y conocimiento, lo respectivo a las cuestiones de pagos. Previendo que cualquier pago que se realice en día inhábil, pudiera ser reflejado al día siguiente hábil, lo cual puede generar un recargo.

ATENTAMENTE

NOMBRE, FIRMA Y FECHA DE ENTERADO

