

**C. Padres y/o Tutores
Presente**

El Motivo de este escrito es para informarles a ustedes de los ajustes a las cuotas de inscripción, reinscripción, preinscripción, colegiaturas, campos clínicos, servicio social, titulación y tutorías, basado en el acuerdo que establece las bases mínimas de la información para la comercialización de los servicios educativos que presentan los particulares y que quedan de la siguiente manera para el ciclo escolar: _____.

Concepto	Importe
Pre – Inscripción Pago Único (Nuevo Ingreso)	\$ 480.00
Inscripción Semestral	\$ 900.00
Colegiatura Mensual	\$ 790.00
Campo Clínico 1er Nivel Pago Único	\$ 840.00
Campo Clínico 2do Nivel Pago Único	\$ 1,680.00
Campo Clínico 3er Nivel Pago Único	\$ 1,680.00
Servicio Social Pago Semestral	\$ 2,050.00
Proceso de Titulación Pago Único	\$ 1,790.00
Derecho a Examen de Titulación Pago Único	\$ 2,100.00
Asesorías de Titulación Pago Único	\$ 1,370.00
Asesorías académicas por hora	\$ 110.00
Carta de Pasante	\$ 230.00
Examen Extraordinario	\$ 210.00
Certificación	\$ 630.00

De igual modo, les informamos que los pagos deben hacerse directamente en el Banco Banamex, Sucursal: 7005 Cuenta: 3831212 a Nombre del Instituto de Alergias y Autoinmunidad Dr. Maximiliano Ruiz Castañeda A.C.

La ficha de pago que le entregan en el banco debe llevarla a canjear por un recibo de pago a la Dirección del plantel, por lo que si pierde esta ficha que le entrega el banco, no nos haremos responsables de ningún pago realizado.

ATENTAMENTE

Dirección General
Bachillerato Tecnológico en Enfermería General
Instituto Dr. Maximiliano Ruiz Castañeda