

# Proceso de inscripción

## Diplomado en Medicina Familiar

### REALIZA TU PAGO CON ALGUNA DE LAS SIGUIENTES OPCIONES

#### a. Transferencia con 10% de descuento

\$18,000.00\*

CUENTA CONECTA BANBAJIO  
048 268 601 0201

CLABE INTERBANCARIA  
030 470 900 045 087 908

En la referencia deberás especificar lo siguiente:

Nombre y Apellido Paterno-Código del programa.

**Código** del programa de **Medicina Familiar: 202602**

Ejemplo: Juan Eduardo Pérez Ramírez que se inscribe al diplomado en Medicina Familiar, deberá colocar en la referencia lo siguiente:

Juan Pérez-202602

#### b. Pago diferido

Hasta 6 MSI con tarjeta de crédito o meses con intereses.

\$18,000.00\*



Utiliza el siguiente enlace para realizar el pago:

<https://mpago.li/2KACb2N>

\*Precio preferencial por inscripción anticipada, válido hasta el 28 de enero del 2026

### ENVÍA TU COMPROBANTE

Envía tu comprobante al correo: [educacion@cecype.com](mailto:educacion@cecype.com)

Especificando lo siguiente:

1. Nombre completo.
2. Código del programa.

**Código** del programa de **Medicina Familiar: 202602**

### REGÍSTRATE

Llena los datos requeridos en el siguiente formulario.

**Nota:** Es importante que llenes el formulario una vez que hayas realizado el pago y enviado el comprobante correspondiente (pasos 01 y 02).

<https://forms.office.com/r/XpCAPPIVjW>

