

Proceso de inscripción

Diplomado en Medicina Familiar

ELIGE UNA DE LAS SIGUIENTES OPCIONES DE PAGO

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

a. Transferencia monto total 30% de descuento

\$14,000.00*

b. Pago diferido

Hasta 6 MSI con
tarjeta de crédito

\$14,000.00*



Utiliza el siguiente enlace para realizar el pago:

<https://mpago.li/2Efoq99>

c. Plan de colegiaturas

Pago de
mensualidades por
transferencia

Concepto	Monto	Fecha de pago
Inscripción	\$3,500 MXN	Al momento de la inscripción
Mensualidad 1	\$3,500 MXN	01 de marzo de 2026
Mensualidad 2	\$3,500 MXN	01 de abril de 2026
Mensualidad 3	\$3,500 MXN	01 de mayo de 2026

*Precio válido únicamente para la primera generación del diplomado. Cupo limitado

ENVÍA TU COMPROBANTE

Envía tu comprobante al correo: 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/Fu5JkLZQcm>

