

**REQUERIMIENTO DE PAGO****ING-FOR-01****INGRESOS**

Fecha de envío: 20/12/2024

**DATOS DEL ALUMNO:**

<b>Nombre:</b> AGUILON SANTIZO DANIELA PAOLA	<b>Matrícula:</b> 409424653
<b>Carrera:</b> LICENCIATURA EN MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA	<b>Grado:</b> 2°
<b>Modalidad:</b> ESCOLARIZADO	<b>Grupo:</b> LMV15EMC0124-C

**ADEUDO**

No	Concepto	Cantidad
1	EXTRAORDINARIO DICIEMBRE DE 2024	\$ 630.00
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
<b>Total:</b>		<b>\$ 630.00</b>

Descarga tu convenio de pago en la plataforma para entregarlo al área correspondiente, debe de ir firmado y así poder hacer uso de los beneficios que se les brinda como alumno UDS.

Para mayor información comunicarse con su Director de Campus.

**El pago no es cuestión de dinero es de cultura.**