

	REQUERIMIENTO DE PAGO	<b>ING-FOR-01</b>
	INGRESOS	

Fecha de envío 17/03/2021

**DATOS DEL ALUMNO**

Nombre	FERNANDO GUADALUPE ROJAS ORTIZ	Matricula	409418337
Carrera	Medicina Veterinaria	Semestre o Cuatrimestre	8vo Cuatrimestre
Modalidad	Escolarizado	Nomenclatura del grupo	LMV15EMC0118-F

**ADEUDO**

No	Concepto	Cantidad
1	Colegiatura Marzo	\$ 110.00
2		
3		\$ -
4		\$ -
5		\$ -
6		\$ -
<b>Total</b>		<b>\$ 110.00</b>

Que tiene fecha limite de pago 30 De Marzo o para la firma de un Convenio con fecha de 25 De Marzo de lo contrario no podrá hacer uso de los beneficios que se le brinda como alumno UDS

Para mayor información comunicarse con su Director de Campus



Martha Albores  
Dirección de Administración y Finanzas