

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

Fecha de envío      18/03/2021

### DATOS DEL ALUMNO

Nombre	<u>HERMELINDA VAZQUEZ AGUILAR</u>	Matricula	<u>BEA190035</u>
Carrera	<u>Bachillerato en Enfermeria</u>	Semestre o Cuatrimestre	<u>4°</u>
Modalidad	<u>Ejecutivo Domingo</u>	Nomenclatura del grupo	<u>BEN01SDM0119-A</u>

### ADEUDO

No	Concepto	Cantidad
1	COMPLEMENTO DEL MES DE MARZO	\$ 900.00
2		\$ -
3		\$ -
4		\$ -
5		\$ -
6		\$ -
Total		\$ 900.00

Que tiene fecha limite de pago el 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