

	REQUERIMIENTO DE PAGO	ING-FOR-01
	INGRESOS	

Fecha de envío 18/03/2021

DATOS DEL ALUMNO

Nombre PEREZ PEREZ BRICEIDI Matricula 422319059
 Carrera LICENCIATURA EN ENFERMERIA Semestre o Cuatrimestre 5TO CUATRIMESTRE
 Modalidad SEMIESCOLARIZADO-SABADO Nomenclatura del grupo LEN10SSC0219-C

ADEUDO

No	Concepto	Cantidad
1	Colegiatura Enero	\$ 1,980.00
2	Colegiatura Febrero	\$ 1,990.00
3	Colegiatura Marzo	\$ 1,990.00
4		\$ -
5		\$ -
6		\$ -
Total		\$ 5,960.00

Que tiene fecha limite de pago 30/03/2021 o para la firma de un Convenio con fecha de 25/03/2021 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