

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

Fecha de envío 17/03/2021

DATOS DEL ALUMNO

| | | | |
|-----------|------------------------------------|-------------------------|-----------------------|
| Nombre | <u>CELIA GUADALUPE REYES LOPEZ</u> | Matricula | <u>409420109</u> |
| Carrera | <u>LIC MEDICINA HUMANA</u> | Semestre o Cuatrimestre | <u>2°</u> |
| Modalidad | <u>ESCOLARIZADO</u> | Nomenclatura del grupo | <u>LMHI4EMM0120-B</u> |

ADEUDO

| No | Concepto | Cantidad |
|-------|------------------------|--------------|
| 1 | COLEGIATURA DE FEBRERO | \$ 5,000.00 |
| 2 | COLEGIATURA DE MARZO | \$ 5,000.00 |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |
| 7 | | |
| Total | | \$ 10,000.00 |

Que tiene fecha limite de pago 30 DE MARZO DEL 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