

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

Fecha de envío 17/03/2021

### DATOS DEL ALUMNO

Nombre	<u>ALONDRA NANCY MARILI FLORES VELAZQUEZ</u>	Matricula	<u>409417043</u>
Carrera	<u>Medicina Humana</u>	Semestre o Cuatrimestre	<u>8vo Semestre</u>
Modalidad	<u>Escolarizado</u>	Nomenclatura del grupo	<u>LMH14EMM0117-C</u>

### ADEUDO

No	Concepto	Cantidad
1	Colegiatura Octubre	\$ 1,503.00
2	Colegiatura Noviembre	\$ 6,000.00
3	Colegiatura Diciembre	\$ 6,000.00
4	Colegiatura Enero	\$ 6,000.00
5	Reinscripcion Enero	\$ 7,000.00
6	Colegiatura Febrero	\$ 6,000.00
7	Colegiatura Marzo	\$ 6,000.00
<b>Total</b>		<b>\$ 38,503.00</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