



REQUERIMIENTO DE PAGO

INGRESOS

ING-FOR-01

Fecha de envío 16/03/2021

DATOS DEL ALUMNO

Nombre AVILENE DEL ROCIO ARGUELLO TOVAR Matricula 409420363
Carrera MEDICINA HUMANA Semestre o Cuatrimestre 2do
Modalidad ESCOLARIZADO Nomenclatura del grupo LMHI4EMM0120-C

ADEUDO

| No | Concepto | Cantidad |
|-------|--------------------------------|-------------|
| 1 | Pago de colegiatura Marzo 2021 | \$ 7,000.00 |
| 2 | | \$ - |
| 3 | | \$ - |
| 4 | | \$ - |
| 5 | | \$ - |
| 6 | | \$ - |
| Total | | \$ 7,000.00 |

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