

REQUERIMIENTO DE PAGO

INGRESOS

ING-FOR-01

Fecha de envío 18-mar-21

	ГΟ					

NombreCELESTE AZUCENA GORDILLOFONSECAMatricula409417064CarreraLicenciatura en Medicina HumanaSemestre o Cuatrimestre8vo SemestreModalidadEscolarizadoNomenclatura del grupoLMH14EMM0117-D

ADEUDO

No	Concepto		Cantidad	
I	Extraordinario Febrero		\$	980.00
2	Extraordinario Febrero		\$	980.00
3	Extraordinario Febrero		\$	980.00
4				
5				
6			\$	-
7			\$	-
8			\$	-
9			\$	-
10			\$	-
		Total	\$	2,940.00

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 ha	acer uso de los beneficios
que se	e le brinda d	omo	alumno UDS	-	

Para mayor información comunicarse con su Director de Campus

Martha Albores

Dirección de Administración y Finanzas