

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

Fecha de envío      18/03/2021

### DATOS DEL ALUMNO

Nombre	DONAIDE PEREZ PEREZ	Matricula	422318161
Carrera	ENFERMERÍA	Semestre o Cuatrimestre	8°
Modalidad	Ejecutivo Sabado	Nomenclatura del grupo	LENI0SSC0218-A

### ADEUDO

No	Concepto	Cantidad
1	COMPLEMENTO DE MARZO	\$ 940.00
2		\$ -
3		\$ -
4		\$ -
5		\$ -
6		\$ -
Total		\$ 940.00

Que tiene fecha limite de pago el 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