

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

Fecha de envío 18/03/2021

### DATOS DEL ALUMNO

Nombre RIVAS MARIN RUBEN Matricula 409418070  
 Carrera LICENCIATURA EN MEDICINA VETERINA Semestre o Cuatrimestre 8VO CUATRIMESTRE  
 Modalidad ESCOLARIZADO Nomenclatura del grupo LMV15EMC0318-B

### ADEUDO

| No    | Concepto            | Cantidad    |
|-------|---------------------|-------------|
| 1     | Colegiatura Febrero | \$ 2,410.00 |
| 2     | Colegiatura Marzo   | \$ 3,010.00 |
| 3     |                     | \$ -        |
| 4     |                     | \$ -        |
| 5     |                     | \$ -        |
| 6     |                     | \$ -        |
| Total |                     | \$ 5,420.00 |

Que tiene fecha limite de pago 30/03/2021 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