

	REQUERIMIENTO DE PAGO	ING-FOR-01
	INGRESOS	

Fecha de envío 18-mar-21

**DATOS DEL ALUMNO**

Nombre	<u>KEVIN REYNOL RAMIREZ LOPEZ</u>	Matricula	<u>422318170</u>
Carrera	<u>Licenciatura en Enfermeria</u>	Semestre o Cuatrimestre	<u>8vo Cuatrimestre</u>
Modalidad	<u>Escolarizado</u>	Nomenclatura del grupo	<u>LEN10EMC0218-A</u>

**ADEUDO**

No	Concepto	Cantidad
1	Colegiatura de Enero	\$ 330.00
2	Colegiatura de Febrero	\$ 1,660.00
3	Colegiatura de Marzo	\$ 1,660.00
4		\$ -
5		\$ -
6		\$ -
7		\$ -
Total		\$ 3,650.00

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 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