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

Fecha de envío      18/03/2021

### DATOS DEL ALUMNO

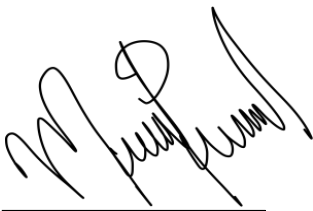
Nombre SIFIA ADAI ALVAREZ MONTEJO      Matricula 409420119  
 Carrera ENFERMERIA      Semestre o Cuatrimestre 2 do CUATRIMESTRE  
 Modalidad SABADOS      Nomenclatura del grupo LENI0SSC0520-A

### ADEUDO

No	Concepto	Cantidad
1	COLEGIATURA MARZO	\$ 20.00
2		
3		
4		
5		
6		
Total		\$ 20.00

Que tiene fecha limite de pago 30 DE MARZO 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