

	REQUERIMIENTO DE PAGO	ING-FOR-01
	INGRESOS	

Fecha de envío 18-mar-21

**DATOS DEL ALUMNO**

Nombre MARITZA CRUZ GALLEGOS Matricula 409420558  
 Carrera Licenciatura en Enfermeria Semestre o Cuatrimestre 2do Cuatrimestre  
 Modalidad Sabado Nomenclatura del grupo LEN10SSC0620-A

**ADEUDO**

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

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