UDS Mi Universidad	REQUERIMIENTO DE PAGO	ING-FOR-01
	INGRESOS	

Fecha de envío 18/03/2021

DATOS DEL ALUMNO

Nombre	URIEL DE JESUS MARTINEZ HERNANI	Matricula	409419496
Carrera	ENFERMERIA	Semestre o Cuatrimestre	5 to CUATRIMESTRE
Modalidad	SABADOS	Nomenclatura del grupo	LEN10SSC0519-D

ADEUDO

No	Concepto	Cantidad
1	COLEGIATURA MARZO	$ 1,000.00
2		
3		
4		
5		
6		
	Total	$ 1,000.00

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