

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

Fecha de envío 13/09/2022

### DATOS DEL ALUMNO

Nombre	<u>VILLARREAL CERDIO DANIELA ROCIO</u>	Matricula	<u>422420048</u>
Carrera	<u>ENFERMERIA</u>	Semestre o Cuatrimestre	<u>7</u>
Modalidad	<u>SEMIESCOLARIZADO SABADO</u>	Nomenclatura del grupo	<u>LEN10SSC0320-A</u>

### ADEUDO

No	Concepto	Cantidad
1	REINSCRIPCION SEPTIEMBRE 2022	\$ 360.00
2		\$ -
	Total	\$ 360.00

Que tiene fecha limite de pago 15 DE SEPTIEMBRE o para la firma de un Convenio con fecha de 16/09/2022 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