


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

Fecha de envío      día/mes/año

**DATOS DEL ALUMNO**

|           |                                       |                         |                       |
|-----------|---------------------------------------|-------------------------|-----------------------|
| Nombre    | <u>TATIANA GUADALUPE MORALES CRUZ</u> | Matricula               | <u>409421565</u>      |
| Carrera   | <u>ENFERMERIA</u>                     | Semestre o Cuatrimestre | <u>4°</u>             |
| Modalidad | <u>EJECUTIVO SABADO</u>               | Nomenclatura del grupo  | <u>LEN10SSC0121-B</u> |

**ADEUDO**

| No    | Concepto               | Cantidad  |
|-------|------------------------|-----------|
| 1     | COLEGIATURA SEPTIEMBRE | \$ 590.00 |
| 2     |                        |           |
| 3     |                        |           |
| 4     |                        |           |
| 5     |                        |           |
| 6     |                        |           |
| 6     |                        |           |
| 7     |                        |           |
| 8     |                        |           |
| 9     |                        |           |
| 10    |                        |           |
| 11    |                        |           |
| Total |                        | \$ 590.00 |

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