

	REQUERIMIENTO DE PAGO	ING-FOR-01
	INGRESOS	

Fecha de envío día/mes/año

DATOS DEL ALUMNO

Nombre CRISTIAN SEBASTIAN HERNANDEZ GORDILLO Matricula 409421401
 Carrera MEDICINA VETERINARIA Semestre o Cuatrimestre 4°
 Modalidad ESCOLARIZADO Nomenclatura del grupo LMV15EMC0121-A

ADEUDO

No	Concepto	Cantidad
1	COLEGIATURA SEPTIEMBRE	\$ 100.00
2		
3		
4		
5		
6		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
Total		\$ 100.00

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