

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

Fecha de envío      día/mes/año

### DATOS DEL ALUMNO

Nombre	<u>RAMOS GOMEZ JOSE LUIS</u>	Matricula	<u>409421306</u>
Carrera	<u>ADMINISTRACION</u>	Semestre o Cuatrimestre	<u>4</u>
Modalidad	<u>SEMIESCOLARIZADOS</u>	Nomenclatura del grupo	<u>LAE01SSC0621-A</u>

### ADEUDO

No	Concepto	Cantidad
1	EXTRAORDINARIO AGOSTO	\$ 630.00
2	COLEGIATURA SEPTIEMBRE	\$ 240.00
3		
4		
5		\$ -
6		\$ -
Total		\$ 870.00

Que tiene fecha limite de pago \_\_\_\_\_ o para la firma de un Convenio con fecha de \_\_\_\_\_ 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

**NOTA: Es muy importante estar al corriente con los pagos de colegiatura para recibir todos los beneficios de UDS.**

**El pago no es cuestión de dinero es de cultura.**

\_\_\_\_\_  
Martha Albores

Dirección de Administración y Finanzas