

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

Fecha de envío 11/10/2022

### DATOS DEL ALUMNO

Nombre FABIOLA CRUZ GOMEZ Matricula 422321126  
 Carrera ENFERMERIA Semestre o Cuatrimestre 4  
 Modalidad SEMIESCOLARIZADO SABADO Nomenclatura del grupo LEN10SSC0621-A

### ADEUDO

No	Concepto	Cantidad
1	PRACTICAS ENFERMERIA Y NUTRICION	\$ 800.00
2	PRACTICAS ENFERMERIA EJECUTIVA	\$ 800.00
3		\$ -
4		\$ -
5		\$ -
Total		\$ 1,600.00

Que tiene fecha limite de pago 13 DE OCTUBRE o para la firma de un Convenio con fecha de 14/11/2022 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

**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