

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

Fecha de envío 10/10/2022

### DATOS DEL ALUMNO

Nombre	<u>RASHEL CITLALI RINCON GALINDO</u>	Matricula	<u>409422414</u>
Carrera	<u>MEDICINA HUMANA</u>	Semestre o Cuatrimestre	<u>I</u>
Modalidad	<u>ESCOLARIZADO</u>	Nomenclatura del grupo	<u>LMH14EMM0122-C</u>

### ADEUDO

No	Concepto	Cantidad
1	COLEGIATURA OCTUBRE 2022	\$ 600.00
2		\$ -
3		\$ -
4		\$ -
5		\$ -
	Total	\$ 600.00

Que tiene fecha limite de pago 13 DE OCTUBRE o para la firma de un Convenio con fecha de 14/10/2022 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