

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

Fecha de envío 10/01/2023

### DATOS DEL ALUMNO

Nombre PEREZ MENDEZ ROXANA DANIELA Matricula 409420362  
 Carrera LICENCIATURA EN ENFERMERIA Semestre o Cuatrimestre 8  
 Modalidad Semiescolarizado sábado Nomenclatura del grupo LEN10SSC0520-A

### ADEUDO

No	Concepto	Cantidad
1	COLEGIATURA DICIEMBRE	\$ 1,200.00
2	REINSCRIPCION DICIEMBRE	\$ 2,530.00
3	COLEGIATURA ENERO	\$ 2,190.00
4		
5		
6		
7		
8		
	Total	\$ 5,920.00

Que tiene fecha limite de pago 11 DE ENERO DE 2023 o para la firma de un Convenio con fecha de 12/01/2023 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 cuestion de dinero es de cultura.**

Martha Albores  
 Dirección de Administración y Finanzas