

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

Fecha de envío 12/01/2023

### DATOS DEL ALUMNO

Nombre JOSE ABRAHAM PEREZ CRUZ Matricula 422321139  
 Carrera ENFERMERIA Semestre o Cuatrimestre 5  
 Modalidad SEMIESCOLARIZADO SABADO Nomenclatura del grupo LENI0SSC0921-A

### ADEUDO

No	Concepto	Cantidad
1	REINSCRIPCION DICIEMBRE 2022	\$ 2,190.00
2	COLEGIATURA ENERO 2023	\$ 1,850.00
3		\$ -
4		\$ -
5		\$ -
Total		\$ 4,040.00

Que tiene fecha limite de pago 13 DE ENERO DE 2023 o para la firma de un Convenio con fecha de 14/01/2023 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 cuestión de dinero es de cultura.**

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

Dirección de Administración y Finanzas