

| | | |
|------------|-----------------------|-------------------|
| UDS | REQUERIMIENTO DE PAGO | ING-FOR-01 |
| | INGRESOS | |

Fecha de envío 18/02/2023

DATOS DEL ALUMNO

Nombre ANA LUCIA SOLIS HERNANDEZ Matricula 422321120
 Carrera ENFERMERIA Semestre o Cuatrimestre 5
 Modalidad SEMIESCOLARIZADO SABADO Nomenclatura del grupo LENI0SSC0521-A

ADEUDO

| No | Concepto | Cantidad |
|----|------------------------|-----------|
| 1 | PRACTICAS FEBRERO 2023 | \$ 800.00 |
| 2 | | \$ - |
| 3 | | \$ - |
| 4 | | \$ - |
| 5 | | \$ - |
| | | |
| | Total | \$ 800.00 |

Que tiene fecha limite de pago 20 DE FEBRERO DE 2023 o para la firma de un Convenio con fecha de 21/02/2023 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