

UDS	REQUERIMIENTO DE PAGO	ING-FOR-01
	INGRESOS	

Fecha de envío 20/02/2023

DATOS DEL ALUMNO

Nombre PEREZ SANTIZO OLIVAR Matricula 422320044
 Carrera ENFERMERIA Semestre o Cuatrimestre 8
 Modalidad Escolarizado Nomenclatura del grupo LEN10EMC0220-A

ADEUDO

No	Concepto	Cantidad
1	PRACTICAS	\$ 800.00
2		
3		
4		
5		
	Total	\$ 800.00

Que tiene fecha limite de pago 23/02/2023 o para la firma de un Convenio con fecha de 22/02/2023 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 cuestion de dinero es de cultura.

Martha Albores

Dirección de Administración y Finanzas