

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

Fecha de envío 11/03/2023

### DATOS DEL ALUMNO

|           |   |                         |                       |
|-----------|---|-------------------------|-----------------------|
| Nombre    | <u>XOCHITL CONCEPCION PEREZ ALMEIDA</u> | Matricula               | <u>42232104</u>       |
| Carrera   | <u>ENFERMERIA</u>                       | Semestre o Cuatrimestre | <u>5</u>              |
| Modalidad | <u>SEMIESCOLARIZADO SABADO</u>          | Nomenclatura del grupo  | <u>LENI0SSC0521-A</u> |

### ADEUDO

| No | Concepto                 | Cantidad    |
|----|--------------------------|-------------|
| 1  | COLEGIATURA ENERO 2023   | \$ 720.00   |
| 2  | COLEGIATURA FEBRERO 2023 | \$ 1,850.00 |
| 3  | PRACTICAS FEBRERO 2023   | \$ 800.00   |
| 4  | COLEGIATURA MARZO 2023   | \$ 1,850.00 |
| 5  |                          | \$ -        |
|    | Total                    | \$ 5,220.00 |

Que tiene fecha limite de pago 13 DE MARZO DE 2023 o para la firma de un Convenio con fecha de 14/03/2023 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