

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

Fecha de envío 13/04/2023

### DATOS DEL ALUMNO

Nombre KARLA PAULINA LOPEZ SANTIS Matricula 409420418  
 Carrera ENFERMERIA Semestre o Cuatrimestre 8  
 Modalidad ESCOLARIZADO Nomenclatura del grupo LENI0EMC0120-B

### ADEUDO

No		Cantidad
1	COLEGIATURA ABRIL 2023	\$ 2,530.00
2		\$ -
3		\$ -
4		\$ -
5		\$ -
	Total	\$ 2,530.00

Que tiene fecha limite de pago 17 DE ABRIL DEL 2023 o para la firma de un Convenio con fecha de 18/04/2023 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