

UDS	REQUERIMIENTO DE PAGO	ING-FOR-01
	INGRESOS	

Fecha de envío 14/04/2023

DATOS DEL ALUMNO

Nombre CITLALI BERENICE FERNANDEZ SOLIS Matricula 409419000
 Carrera MEDICINA HUMANA Semestre o Cuatrimestre 8
 Modalidad ESCOLARIZADO Nomenclatura del grupo LMH14EMM0119-A

ADEUDO

No	Concepto	Cantidad
1	INTERNADO ABRIL 2023	\$ 1,200.00
2		\$ -
3		\$ -
4		\$ -
5		\$ -
	Total	\$ 1,200.00

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