

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

Fecha de envío 17/04/2023

### DATOS DEL ALUMNO

Nombre LUIS ALBERTO ALVAREZ HERNANDEZ Matricula 409419372  
 Carrera MEDICINA HUMANA Semestre o Cuatrimestre 8  
 Modalidad ESCOLARIZADO Nomenclatura del grupo LMH14EMM0419-A

### ADEUDO

No	Concepto	Cantidad
1	INTERNADO ABRIL 2023	\$ 5,000.00
2		\$ -
3		\$ -
4		\$ -
5		\$ -
	Total	\$ 5,000.00

Que tiene fecha limite de pago 19 DE ABRIL DEL 2023 o para la firma de un Convenio con fecha de 20/04/2023 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 cuestión de dinero es de cultura.**

\_\_\_\_\_  
Martha Albores

Dirección de Administración y Finanzas