

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

Fecha de envío 10/05/2023

### DATOS DEL ALUMNO

Nombre	<u>LEYDY BEATRIZ LEON JIMENEZ</u>	Matricula	<u>422321147</u>
Carrera	<u>ENFERMERIA</u>	Semestre o Cuatrimestre	<u>6</u>
Modalidad	<u>SEMIESCOLARIZADO SABADO</u>	Nomenclatura del grupo	<u>LEN10SSC0921-A</u>

### ADEUDO

No	Concepto	Cantidad
1	COLEGIATURA ABRIL 2023	\$ 1,850.00
2	REINSCRIPCION ABRIL 2023	\$ 2,190.00
3	COLEGIATURA MAYO 2023	\$ 1,850.00
4		\$ -
5		\$ -
	Total	\$ 5,890.00

Que tiene fecha limite de pago 12 DE MAYO DE 2023 o para la firma de un Convenio con fecha de 13/05/2023 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