

| | | |
|------------|-----------------------|-------------------|
| UDS | REQUERIMIENTO DE PAGO | ING-FOR-01 |
| | INGRESOS | |

Fecha de envío 15/05/2023

DATOS DEL ALUMNO

Nombre SABINA THIARE DEL VALLE HERNANDEZ Matricula 409422364
 Carrera MEDICINA HUMANA Semestre o Cuatrimestre 2
 Modalidad ESCOLARIZADO Nomenclatura del grupo LMHI4EMM0122-C

ADEUDO

| No | Concepto | Cantidad |
|----|-----------------------|-------------|
| 1 | COLEGIATURA MAYO 2023 | \$ 5,300.00 |
| 2 | | \$ - |
| 3 | | \$ - |
| 4 | | \$ - |
| 5 | | \$ - |
| | | |
| | Total | \$ 5,300.00 |

Que tiene fecha limite de pago 17 DE MAYO DE 2023 o para la firma de un Convenio con fecha de 18/05/2023 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 cuestión de dinero es de cultura.

Martha Albores

Dirección de Administración y Finanzas