

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

Fecha de envío 16/05/2023

### DATOS DEL ALUMNO

Nombre KARLA PRISCILA RUANO NAVAS Matricula 409422303  
 Carrera ENFERMERIA Semestre o Cuatrimestre 3  
 Modalidad SEMIESCOLARIZADO SABADO Nomenclatura del grupo LEN10SSC0122-B

### ADEUDO

No	Concepto	Cantidad
1	REINSCRIPCION ABRIL 2023	\$ 2,010.00
2	COLEGIATURA MAYO 2023	\$ 1,850.00
3		\$ -
4		\$ -
5		\$ -
	Total	\$ 3,860.00

Que tiene fecha limite de pago 18 DE MAYO DE 2023 o para la firma de un Convenio con fecha de 19/05/2023 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