

## REQUERIMIENTO DE PAGO

## **INGRESOS**

**ING-FOR-01** 

Fecha de envío 09/08/2023

			MNO

NombreSayda Yomara Ordoñez LopezMatricula409420217CarreraLicenciatura en ciencias de la educa Semestre o Cuatrimestre9no cuatrimestreModalidadsabadoNomenclatura del grupoLCE06SDC0220-A

## **ADEUDO**

No	Concepto	Cantidad	
ı	COLEGIATURA AGOSTO	\$	1,300.00
2		\$	-
3		\$	-
4		\$	-
5		\$	-
	Total	\$	1,300.00

Que tiene fecha limite de pago				20 de agosto	o para la firma de un Convenio
con	fecha	de	15 de agosto	de lo contrario no podrá	hacer uso de los beneficios
que se	e le brinda c	omo	alumno UDS		

Para mayor información comunicarse con su Director de Campus

Martha Albores

Dirección de Administración y Finanzas