UDS Mi Universidad	REQUERIMIENTO DE PAGO	ING-FOR-01
	INGRESOS	

Fecha de envío 10/08/2023

DATOS DEL ALUMNO

Nombre	CAMPOSECO PINTO IRIANA YAYLIN	Matricula	409419006
Carrera	MEDICINA HUMANA	Semestre o Cuatrimestre	8
Modalidad	Escolarizado	Nomenclatura del grupo	LMH14EMM0119-A

ADEUDO

No	Concepto	Cantidad
1	INTERNADO DE ABRIL - AGOSTO	$ 25,000.00
2		
3		
4		
5		
6		
7		
	Total	$ 25,000.00

Que tiene fecha limite de pago 20/08/2023 o para la firma de un Convenio con fecha de 15/08/2023 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

Martha Albores
Dirección de Administración y Finanzas