

	REQUERIMIENTO DE PAGO	ING-FOR-01
	INGRESOS	

Fecha de envío 12/08/2023

### DATOS DEL ALUMNO

Nombre DE LA CRUZ DE LA CRUZ LITZI RUB Matricula 422321121  
 Carrera ENFERMERIA Semestre o Cuatrimestre 7  
 Modalidad Semiescolarizado sábado Nomenclatura del grupo LEN10SSC0521-A

### ADEUDO

No	Concepto	Cantidad
1	REINSCRIPCION ABRIL	\$ 1,950.00
2	COLEGIATURA MAYO	\$ 1,850.00
3	COLEGIATURA JUNIO	\$ 1,850.00
4	PRACTICAS	\$ 800.00
5	COLEGIATURA JULIO	\$ 1,850.00
6	COLEGIATURA AGOSTO	\$ 1,850.00
7		
8		
9		
10		
Total		\$ 10,150.00

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