

	REQUERIMIENTO DE PAGO	ING-FOR-01
	INGRESOS	

Fecha de envío 12/08/2023

DATOS DEL ALUMNO

Nombre PEREZ ALMEIDA XOCHITL CONCEPCION Matricula 422321104
 Carrera ENFERMERIA Semestre o Cuatrimestre 7
 Modalidad Semiescolarizado sábadó Nomenclatura del grupo LEN10SSC0521-A

ADEUDO

No	Concepto	Cantidad
1	COLEGIATURA MARZO	\$ 1,220.00
2	COLEGIATURA ABRIL	\$ 1,850.00
	REINSCRIPCION ABRIL	\$ 2,190.00
3	COLEGIATURA MAYO	\$ 1,850.00
4	COLEGIATURA JUNIO	\$ 1,850.00
5	PRACTICAS	\$ 800.00
6	COLEGIATURA JULIO	\$ 1,850.00
7	COLEGIATURA AGOSTO	\$ 1,850.00
8		
9		
10		
Total		\$ 13,460.00

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