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

Fecha de envío 12/08/2023

## DATOS DEL ALUMNO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | Antonio Galera Perez | Matricula | 500923004 |
| Carrera | Licenciatura en Evaluación Docente | Semestre o Cuatrimestre | 1er cuatrimestre |
| Modalidad | Escolarizado | Nomenclatura del grupo | LED01EMC0923-A |

## ADEUDO

| No | Concepto | Cantidad |
|---|---|---|
| 1 | INSCRIPCION | $ 600.00 |
| 2 | | $ - |
| 3 | | $ - |
| 4 | | $ - |
| 5 | | $ - |
| | | $ - |
| | | $ - |
| | Total | $ 600.00 |

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 le brinda como alumno UDS

Para mayor información comunicarse con su Director de Campus

Martha Albores
Dirección de Administración y Finanzas