

REQUERIMIENTO DE PAGO

INGRESOS

ING-FOR-01

Fecha de envío

DATOS DEL ALUMNO JOSE CARLOS ALBERTO LOPEZ LOPEZ 409421678 Nombre Matricula Carrera **DERECHO** Semestre o Cuatrimestre 6to CUATRIMESTRE Modalidad SEMIESCOLARIZADO LDE08SSC0121-A Nomenclatura del grupo **ADEUDO** No Concepto Cantidad **COLEGIATURA AGOSTO** 1,300.00 2 3 4 5 Total \$ 1,300.00 Que tiene fecha limite de pago 20/08/2023 o para la firma de un Convenio 15/08/2023 de lo contrario no podrá hacer uso de los beneficios con fecha que se le brinda como alumno UDS Para mayor información comunicarse con su Director de Campus

Martha Albores

Dirección de Administración y Finanzas