

	REQUERIMIENTO DE PAGO	<b>ING-FOR-01</b>
	INGRESOS	

Fecha de envío

### DATOS DEL ALUMNO

Nombre JOSMARY SELINETTE ALBORES HERNANDEZ Matricula 409421735  
 Carrera ENFERMERIA Semestre o Cuatrimestre 6to CUATRIMESTRE  
 Modalidad ESCOLARIZADO Nomenclatura del grupo LEN10EMC0121-B

### ADEUDO

No	Concepto	Cantidad
1	COLEGIATURA DICIEMBRE	\$ 60.00
2	REINCRIPCION	\$ 2,530.00
3	COLEGIATURA ENERO	\$ 1,850.00
4	COLEGIATURA FEBRERO	\$ 1,850.00
5	PRACTICAS	\$ 800.00
6	COLEGIATURA MARZO	\$ 1,850.00
	REINCRIPCION	\$ 2,520.00
	COLEGIATURA ABRIL	\$ 1,850.00
	COLEGIATURA MAYO	\$ 1,850.00
	COLEGIATURA JUNIO	\$ 1,850.00
7	PRACTICAS	\$ 800.00
	COLEGIATURA JULIO	\$ 1,850.00
	COLEGIATURA AGOSTO	\$ 1,850.00
Total		\$ 21,510.00

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