

	REQUERIMIENTO DE PAGO	ING-FOR-01
	INGRESOS	

Fecha de envío 14/08/2023

DATOS DEL ALUMNO

Nombre PEREZ ROSALES SHARON CALI Matricula 422419034
 Carrera NUTRICIÓN Semestre o Cuatrimestre 9
 Modalidad Escolarizado Nomenclatura del grupo LNU17EMC0320-A

ADEUDO

No	Concepto	Cantidad
1	TITULO	\$ 14,500.00
2	COLEGIATURA JULIO	\$ 1,850.00
3	COLEGIATURA AGOSTO	\$ 1,850.00
4		
5		
6		
7		
Total		\$ 18,200.00

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