

	REQUERIMIENTO DE PAGO	ING-FOR-01
	INGRESOS	

Fecha de envío 14/08/2023

### DATOS DEL ALUMNO

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

### ADEUDO

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

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