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

Fecha de envío 14/08/2023

DATOS DEL ALUMNO

Nombre	ESCOBAR RAMOS NOHEMI JUDITH	Matricula	409421658
Carrera	MEDICINA HUMANA	Semestre o Cuatrimestre	5
Modalidad	Escolarizado	Nomenclatura del grupo	LMH14EMM0721-A

ADEUDO

No	Concepto	Cantidad
1	REINSCRIPCION ENERO	$ 590.00
2	COLEGIATURA FEBRERO	$ 5,300.00
3	COLEGIATURA MARZO	$ 5,300.00
4	COLEGIATURA ABRIL	$ 5,300.00
5	COLEGIATURA MAYO	$ 5,300.00
6	COLEGIATURA JUNIO	$ 5,300.00
7	COLEGIATURA JULIO	$ 5,300.00
8	REINSCRIPCION JULIO	$ 6,320.00
	Total	$ 38,710.00

Que tiene fecha limite de pago 20/08/2023 o para la firma de un Convenio con fecha de 18/08/2023 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