

	REQUERIMIENTO DE PAGO	ING-FOR-01
	INGRESOS	

Fecha de envío 17/08/2023

DATOS DEL ALUMNO

Nombre JUAREZ ALVAREZ ANA ROSA Matricula 409420497
 Carrera CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN Semestre o Cuatrimestre 9
 Modalidad Semiescolarizado sábado Nomenclatura del grupo LCE06SSC0620-A

ADEUDO

No	Concepto	Cantidad
1	PARCIALIDAD EGRESO-TITULO AGOSTO	\$ 5,025.00
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
Total		\$ 5,025.00

Que tiene fecha limite de pago 22/08/2023 o para la firma de un Convenio con fecha de 19/08/2023 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