

| | | |
|---|-----------------------|------------|
|  | REQUERIMIENTO DE PAGO | ING-FOR-01 |
| | INGRESOS | |

Fecha de envío 17/08/2023

DATOS DEL ALUMNO

Nombre GOMEZ SANTIZ JAIME WILBER Matricula 409420681
 Carrera ENFERMERIA Semestre o Cuatrimestre 9
 Modalidad Semiescolarizado sábado Nomenclatura del grupo LEN10SSC0620-A

ADEUDO

| No | Concepto | Cantidad |
|-------|--------------------|-------------|
| 1 | COLEGIATURA JUNIO | \$ 150.00 |
| 2 | PRACTICAS | \$ 800.00 |
| 3 | COLEGIATURA JULIO | \$ 1,850.00 |
| 4 | COLEGIATURA AGOSTO | \$ 1,850.00 |
| 5 | | |
| 6 | | |
| 7 | | |
| 8 | | |
| Total | | \$ 4,650.00 |

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