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

Fecha de envío 17/08/2023

DATOS DEL ALUMNO

Nombre	SANCHEZ GOMEZ IRMA YOLANDA	Matricula	422322151
Carrera	ENFERMERIA	Semestre o Cuatrimestre	4
Modalidad	Semiescolarizado sábado	Nomenclatura del grupo	LEN10SSC0622-A

ADEUDO

No	Concepto	Cantidad
1	COLEGIATURA AGOSTO	$ 150.00
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
	Total	$ 150.00

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