

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

Fecha de envío 28/08/2023

### DATOS DEL ALUMNO

Nombre ROBLERO VELÁZQUEZ EMILI VALERIA Matricula 422422046  
 Carrera MEDICINA HUMANA Semestre o Cuatrimestre 3  
 Modalidad Escolarizado Nomenclatura del grupo LMH14EMM0322-B

### ADEUDO

| No    | Concepto               | Cantidad    |
|-------|------------------------|-------------|
| 1     | REINSCRIPCION DE JULIO | \$ 20.00    |
| 2     | COLEGIATURA AGOSTO     | \$ 5,300.00 |
| 3     |                        |             |
| 4     |                        |             |
| 5     |                        |             |
| 6     |                        |             |
| 7     |                        |             |
| 8     |                        |             |
| Total |                        | \$ 5,320.00 |

Que tiene fecha limite de pago 02/09/2023 o para la firma de un Convenio con fecha de 31/08/2023 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