

	REQUERIMIENTO DE PAGO	<b>ING-FOR-01</b>
	INGRESOS	

Fecha de envío      28/08/2023

### DATOS DEL ALUMNO

Nombre	<u>DE LEON LOPEZ JOSUE</u>	Matricula	<u>422419041</u>
Carrera	<u>MEDICINA HUMANA</u>	Semestre o Cuatrimestre	<u>INTERNADO</u>
Modalidad	<u>Escolarizado</u>	Nomenclatura del grupo	<u>LMH14EMM0319-B</u>

### ADEUDO

No	Concepto	Cantidad
1	COLEGIATURA ABRIL	\$ 960.00
2	PRACTICAS	\$ 1,200.00
3	COLEGIATURA MAYO	\$ 5,300.00
4	COLEGIATURA JUNIO	\$ 5,300.00
5		
6		
7		
8		
Total		\$ 12,760.00

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