

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

Fecha de envío

DATOS DEL ALUMNO

| | | | |
|-----------|--|-------------------------|-----------------------|
| Nombre | <u>ALTUZAR LOPEZ LIMBERG EMANUEL</u> | Matricula | <u>409421195</u> |
| Carrera | <u>LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA</u> | Semestre o Cuatrimestre | <u>5 to SEMESTRE</u> |
| Modalidad | <u>ESCOLARIZADO</u> | Nomenclatura del grupo | <u>LMH14EAM0121-A</u> |

ADEUDO

| No | Concepto | Cantidad |
|-------|--------------------|--------------|
| 1 | COLEGIATURA JULIO | \$ 7,340.00 |
| 2 | COLEGIATURA AGOSTO | \$ 6,320.00 |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |
| 7 | | |
| 8 | | |
| 9 | | |
| 10 | | |
| 11 | | |
| 12 | | |
| 13 | | |
| Total | | \$ 13,660.00 |

Que tiene fecha limite de pago 03 DE SEPTIEMBRE o para la firma de un Convenio con fecha de 31 DE AGOSTO 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