

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

Fecha de envío 29/08/2023

### DATOS DEL ALUMNO

Nombre AGUILAR MENDOZA ARTURO Matricula 409420666  
 Carrera MEDICINA HUMANA Semestre o Cuatrimestre 7  
 Modalidad Escolarizado Nomenclatura del grupo LMH14EAM0720-A

### ADEUDO

| No | Concepto            | Cantidad     |
|----|---------------------|--------------|
| 1  | COLEGIATURA MARZO   | \$ 520.00    |
| 2  | COLEGIATURA ABRIL   | \$ 5,300.00  |
| 3  | PRACTICAS           | \$ 1,200.00  |
| 4  | COLEGIATURA MAYO    | \$ 5,300.00  |
| 5  | COLEGIATURA JUNIO   | \$ 5,300.00  |
| 6  | COLEGIATURA JULIO   | \$ 5,300.00  |
| 7  | REINSCRIPCION JULIO | \$ 7,340.00  |
| 8  | COLEGIATURA AGOSTO  | \$ 5,300.00  |
| 9  |                     |              |
| 10 |                     |              |
|    | Total               | \$ 35,560.00 |

Que tiene fecha limite de pago 20/08/2023 o para la firma de un Convenio con fecha de 15/08/2023 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