

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

Fecha de envío 30/08/2023

### DATOS DEL ALUMNO

Nombre SELVAS PEREZ JACQUELINE MONTSERRAT Matricula 409421594  
 Carrera MEDICINA HUMANA Semestre o Cuatrimestre 5  
 Modalidad Escolarizado Nomenclatura del grupo LMH14EAM0721-A

### ADEUDO

| No | Concepto            | Cantidad     |
|----|---------------------|--------------|
| 1  | REINSCRIPCION JULIO | \$ 6,320.00  |
| 2  | COLEGIATURA AGOSTO  | \$ 5,300.00  |
| 3  |                     |              |
| 4  |                     |              |
| 5  |                     |              |
| 6  |                     |              |
| 7  |                     |              |
| 8  |                     |              |
| 9  |                     |              |
| 10 |                     |              |
|    | Total               | \$ 11,620.00 |

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