

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

Fecha de envío 30/08/2023

### DATOS DEL ALUMNO

Nombre CABRERA MALDONADO VIRGINIA GUADALUPE Matricula 409422599  
 Carrera MEDICINA HUMANA Semestre o Cuatrimestre 3  
 Modalidad Escolarizado Nomenclatura del grupo LMH14EAM0122-E

### ADEUDO

No	Concepto	Cantidad
1	REINSCRIPCION JULIO	\$ 200.00
2	COLEGIATURA AGOSTO	\$ 3,260.00
3		
4		
5		
6		
7		
8		
Total		\$ 3,460.00

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