UDS Mi Universidad	REQUERIMIENTO DE PAGO	ING-FOR-01
	INGRESOS	

Fecha de envío 30/08/2023

DATOS DEL ALUMNO

Nombre	SANTIZ BALLINAS DULCE MARIANA	Matricula	409422467
Carrera	MEDICINA HUMANA	Semestre o Cuatrimestre	3
Modalidad	Escolarizado	Nomenclatura del grupo	LMH14EAM0122-E

ADEUDO

No	Concepto	Cantidad
1	COLEGIATURA AGOSTO	$ 260.00
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
	Total	$ 260.00

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