

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

Fecha de envío 11/09/2023

### DATOS DEL ALUMNO

Nombre DE LA CRUZ PEREZ KEVIN MANUEL Matricula 422321105  
 Carrera ENFERMERIA Semestre o Cuatrimestre 7  
 Modalidad Semiescolarizado sábado Nomenclatura del grupo LEN10SSC0521-A

### ADEUDO

No	Concepto	Cantidad
1	COLEGIATURA SEPTIEMBRE	\$ 1,850.00
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
Total		\$ 1,850.00

Que tiene fecha limite de pago 18/09/2023 o para la firma de un Convenio con fecha de 15/09/2023 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