

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

Fecha de envío      12/09/2023

**DATOS DEL ALUMNO**

Nombre	KARINA LISSETH GARCIA GARCIA	Matricula	422319124
Carrera	LICENCIATURA EN ENFERMERIA	Semestre o Cuatrimestre	9no cuatrimestre
Modalidad	ESCOLARIZADO	Nomenclatura del grupo	LENI0EMC0220-A

**ADEUDO**

No	Concepto	Cantidad
1	PAGO PRACTICAS JUNIO	\$ 50.00
2	COLEGIATURA JULIO	\$ 1,850.00
3	COLEGIATURA AGOSTO	\$ 1,850.00
4		\$ -
5		\$ -
Total		\$ 3,750.00

Que tiene fecha limite de pago 18 de septiembre o para la firma de un Convenio con fecha de 15 de septiembre 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