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

Fecha de envío 13/09/2023

DATOS DEL ALUMNO

Nombre	ZARQUIZ AGUILAR PAOLA DEL CARMEN	Matricula	409421281
Carrera	ENFERMERIA	Semestre o Cuatrimestre	7mo CUATRIMESTRE
Modalidad	ESCOLARIZADO	Nomenclatura del grupo	LEN10EMC0121-A

ADEUDO

No	Concepto	Cantidad
1	COLEGIATURA AGOSTO	$ 1,190.00
2	REINSCRIPCION	$ 2,530.00
3	COLEGIATURA SEPTIEMBRE	$ 2,190.00
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
	Total	$ 5,910.00

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