

## REQUERIMIENTO DE PAGO

## **INGRESOS**

**ING-FOR-01** 

13/09/2023

Fecha de envío

## **DATOS DEL ALUMNO**

NombreALMA MIRTALA MATIAS VELASQUEZMatricula422321017CarreraLICENCIATURA EN ENFERMERIASemestre o Cuatrimestre7mo cuatrimestreModalidadSABADONomenclatura del grupoLEN10SSC0221-A

## **ADEUDO**

| No | Concepto               |       | Cantidad |           |
|----|------------------------|-------|----------|-----------|
| I  | REINSCRIPCION ABRIL    |       | \$       | 440.00    |
| 2  | COLEGIATURA MAYO       |       | \$       | 1,850.00  |
| 3  | COLEGIATURA JUNIO      |       | \$       | 1,850.00  |
| 4  | PRACTICAS JUNIO        |       | \$       | 800.00    |
| 5  | COLEGIATURA JULIO      |       | \$       | 1,850.00  |
| 6  | COLEGIATURA AGOSTO     |       | \$       | 1,850.00  |
| 7  | REINSCRIPCION AGOSTO   |       | \$       | 2,190.00  |
| 8  | COLEGIATURA SEPTIEMBRE |       | \$       | 1,850.00  |
|    |                        | Total | \$       | 12,680.00 |

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