

	REQUERIMIENTO DE PAGO	ING-FOR-01
	INGRESOS	

Fecha de envío 13/09/2023

DATOS DEL ALUMNO

Nombre	ESTRELLA YAMILETH CASTAÑÓN DE LEON	Matricula	422323143
Carrera	LICENCIATURA EN ENFERMERIA	Semestre o Cuatrimestre	1er cuatrimestre
Modalidad	SABADO	Nomenclatura del grupo	LENI0SSC0223-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 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