

|   |                       |            |
|---|-----------------------|------------|
|  | REQUERIMIENTO DE PAGO | ING-FOR-01 |
|   | INGRESOS              |            |

Fecha de envío 14/09/2023

### DATOS DEL ALUMNO

|           |  |                         |                         |
|-----------|--|-------------------------|-------------------------|
| Nombre    | <u>YESSICA DE LA CRUZ GOMEZ BERNAL</u> | Matricula               | <u>409421608</u>        |
| Carrera   | <u>LICENCIATURA EN ENFERMERIA</u>      | Semestre o Cuatrimestre | <u>7mo cuatrimestre</u> |
| Modalidad | <u>ESCOLARIZADO</u>                    | Nomenclatura del grupo  | <u>LEN10EMC0921-A</u>   |

### ADEUDO

| No    | Concepto               | Cantidad    |
|-------|------------------------|-------------|
| 1     | COLEGIATURA SEPTIEMBRE | \$ 2,190.00 |
| 2     |                        | \$ -        |
| 3     |                        | \$ -        |
| 4     |                        | \$ -        |
| 5     |                        | \$ -        |
| Total |                        | \$ 2,190.00 |

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