

	REQUERIMIENTO DE PAGO	ING-FOR-01
	INGRESOS	

Fecha de envío 14/09/2023

### DATOS DEL ALUMNO

Nombre JATZIRI GUADALUPE GALERA MENDOZA Matricula 422323087  
 Carrera LICENCIATURA EN ENFERMERIA Semestre o Cuatrimestre 1er cuatrimestre  
 Modalidad ESCOLARIZADO Nomenclatura del grupo LEN10EMC0923-A

### ADEUDO

No	Concepto	Cantidad
1	COLEGIATURA SEPTIEMBRE	\$ 1,850.00
2		\$ -
3		\$ -
4		\$ -
5		\$ -
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