

	REQUERIMIENTO DE PAGO	ING-FOR-01
	INGRESOS	

Fecha de envío 14/09/2023

DATOS DEL ALUMNO

Nombre GOMEZ LOPEZ CARLOS ADRIAN Matricula 422321003
 Carrera ENFERMERIA Semestre o Cuatrimestre 7
 Modalidad Semiescolarizado sábado Nomenclatura del grupo LEN10SSC0621-A

ADEUDO

No	Concepto	Cantidad
1	EXTRAORDINARIO	\$ 630.00
2	REINSCRIPCION ABRIL	\$ 1,630.00
3	COLEGIATURA MAYO- AGOSTO	\$ 7,400.00
4	PRACTICAS	\$ 800.00
5	EXTRAORDINARIO	\$ 630.00
6	REINSCRIPCION AGOSTO	\$ 2,190.00
7	COLEGIATURA SEPTIEMBRE	\$ 1,850.00
8		
Total		\$ 15,130.00

Que tiene fecha limite de pago 20/09/2023 o para la firma de un Convenio con fecha de 16/09/2023 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