

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

Fecha de envío 14/09/2023

DATOS DEL ALUMNO

Nombre SURIAN CRUZ EDY MANUEL Matricula 422322194
 Carrera ENFERMERIA Semestre o Cuatrimestre 4
 Modalidad Semiescolarizado sábado Nomenclatura del grupo LEN10SSC0622-A

ADEUDO

| No | Concepto | Cantidad |
|-------|------------------------|-----------|
| 1 | COLEGIATURA SEPTIEMBRE | \$ 450.00 |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |
| 7 | | |
| 8 | | |
| Total | | \$ 450.00 |

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