

|   |                       |                   |
|---|-----------------------|-------------------|
|  | REQUERIMIENTO DE PAGO | <b>ING-FOR-01</b> |
|   | INGRESOS              |                   |

Fecha de envío      15/09/2023

### DATOS DEL ALUMNO

|           |   |                         |                         |
|-----------|---|-------------------------|-------------------------|
| Nombre    | <u>OZUNA CINCO LUIS DARINEL</u>         | Matricula               | 409422664               |
| Carrera   | <u>MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA</u> | Semestre o Cuatrimestre | <u>4to CUATRIMESTRE</u> |
| Modalidad | <u>ESCOLARIZADO</u>                     | Nomenclatura del grupo  | <u>LMV15EMC0122-A</u>   |

### ADEUDO

| No    | Concepto        | Cantidad       |
|-------|-----------------|----------------|
| 1     | PRACTICAS JUNIO | \$      780.00 |
| 2     |                 |                |
| 3     |                 |                |
| 4     |                 |                |
| 5     |                 |                |
| 6     |                 |                |
| 7     |                 |                |
| 8     |                 |                |
| 9     |                 |                |
| 10    |                 |                |
| 11    |                 |                |
| 12    |                 |                |
| 13    |                 |                |
| 14    |                 |                |
| 15    |                 |                |
| Total |                 | \$      780.00 |

Que tiene fecha limite de pago 18/09/2023 o para la firma de un Convenio con fecha de 15/09/2023 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