

	REQUERIMIENTO DE PAGO	ING-FOR-01
	INGRESOS	

Fecha de envío 15/09/2023

DATOS DEL ALUMNO

Nombre	<u>JOSE RAUL JIMENEZ PINTO</u>	Matricula	<u>422322233</u>
Carrera	<u>LICENCIATURA EN ENFERMERIA</u>	Semestre o Cuatrimestre	<u>4to cuatrimestre</u>
Modalidad	<u>SABADO</u>	Nomenclatura del grupo	<u>LEN10SSC0922-C</u>

ADEUDO

No	Concepto	Cantidad
1	COLEGIATURA JUNIO	\$ 890.00
2	COLEGIATURA JULIO	\$ 1,850.00
3	COLEGIATURA AGOSTO	\$ 1,850.00
4	REINSCRIPCION AGOSTO	\$ 2,190.00
5	COLEGIATURA SEPTIEMBRE	\$ 1,850.00
6		\$ -
7		\$ -
8		\$ -
Total		\$ 8,630.00

Que tiene fecha limite de pago 20 de septiembre o para la firma de un Convenio con fecha de 18 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