

	REQUERIMIENTO DE PAGO	ING-FOR-01
	INGRESOS	

Fecha de envío 18/09/2023

DATOS DEL ALUMNO

Nombre	<u>SUJEY DEL ROSARIO DIAZ RUIZ</u>	Matricula	<u>422323034</u>
Carrera	<u>LICENCIATURA EN ENFERMERIA</u>	Semestre o Cuatrimestre	<u>1er cuatrimestre</u>
Modalidad	<u>SABADO</u>	Nomenclatura del grupo	<u>LEN10SSC0923-A</u>

ADEUDO

No	Concepto	Cantidad
1	COLEGIATURA SEPTIEMBRE	\$ 1,850.00
2		\$ -
3		\$ -
4		\$ -
5		\$ -
6		\$ -
7		\$ -
8		\$ -
Total		\$ 1,850.00

Que tiene fecha limite de pago 22 de septiembre o para la firma de un Convenio con fecha de 20 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