

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

Fecha de envío 18/09/2023

### DATOS DEL ALUMNO

Nombre JAIRO ROBLES MAZA Matricula 422323053  
 Carrera LICENCIATURA EN ENFERMERIA Semestre o Cuatrimestre 1er cuatrimestre  
 Modalidad SABADO Nomenclatura del grupo LEN10SSC0923-B

### 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