



REQUERIMIENTO DE PAGO
INGRESOS

Fecha de em

DATOS DEL ALUMNO

Nombre DANIELA CRUZ DOMINGUEZ Matricula _____
Carrera LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA Semestre o Cuatrimestre _____
Modalidad SABADO Nomenclatura del grupo _____

ADEUDO

No	Concepto
1	COLEGIATURA AGOSTO
2	REINSCRIPCION AGOSTO
3	COLEGIATURA SEPTIEMBRE
4	
5	
6	
7	
8	
T	

Que tiene fecha limite de pago 22 de septiembre o para la fi
con fecha de 20 de septiembre de lo contrario no podrá hacer uso
que se le brinda como alumno UDS

Para mayor información comunicarse con su Director de Campus

Martha Albores
Dirección de Administración y Finanzas