

	REQUERIMIENTO DE PAGO	ING-FOR-01
	INGRESOS	

Fecha de envío 09/10/2023

DATOS DEL ALUMNO

Nombre YARIX KARINA ESCOBAR GONZALEZ Matricula 422322114
 Carrera LICENCIATURA EN ENFERMERIA Semestre o Cuatrimestre 4to cuatrimestre
 Modalidad ESCOLARIZADO Nomenclatura del grupo LEN10EMC0222-A

ADEUDO

No	Concepto	Cantidad
1	COLEGIATURA OCTUBRE	\$ 950.00
2		\$ -
3		\$ -
4		\$ -
Total		\$ 950.00

Que tiene fecha limite de pago 18 de octubre o para la firma de un Convenio con fecha de 15 de octubre 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