

	REQUERIMIENTO DE PAGO	ING-FOR-01
	INGRESOS	

Fecha de envío 10/10/2023

DATOS DEL ALUMNO

Nombre JAZMIN ESCOBEDO GOMEZ Matricula 422323042
 Carrera LICENCIATURA EN ENFERMERIA Semestre o Cuatrimestre Ier cuatrimestre
 Modalidad ESCOLARIZADO Nomenclatura del grupo LENI0EMC0223-A

ADEUDO

No	Concepto	Cantidad
1	COLEGIATURA OCTUBRE	\$ 2,190.00
2		\$ -
3		\$ -
4		\$ -
Total		\$ 2,190.00

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