

## REQUERIMIENTO DE PAGO

## **INGRESOS**

**ING-FOR-01** 

Fecha de envío

	DE		

NombreHERNANDEZ HERNANDEZ RUTH SADAYMatricula409421371CarreraDERECHOSemestre o Cuatrimestre7mo CUATRIMESTREModalidadSEMIESCOLARIZADONomenclatura del grupoLDE08SSC0121-A

## **ADEUDO**

No	Concepto	Cantidad	
I	COLEGIATURA AGOSTO	\$	150.00
2	REINSCRIPCION	\$	1,540.00
3	COLEGIATURA SEPTIEMBRE	\$	1,300.00
4	COLEGIATURA OCTUBRE	\$	1,300.00
5			
6			
7			
8			
9			
10			
	Total	\$	4,290.00

Que tiene fecha limite de pago			le pago	18/10/2023	o para la firma de un Convenio
con	fecha	de	15/10/2023	de lo contrario no podrá hacer uso de los beneficios	
que s	e le brinda d	como	alumno UDS		

Para mayor información comunicarse con su Director de Campus

Martha Albores

Dirección de Administración y Finanzas

