

	REQUERIMIENTO DE PAGO	ING-FOR-01
	INGRESOS	

Fecha de envío

DATOS DEL ALUMNO

Nombre SOSA JIMENEZ DAFNE ISABEL Matricula 409423485
 Carrera DISEÑO GRAFICO Semestre o Cuatrimestre 1er CUATRIMESTRE
 Modalidad SEMIESCOLARIZADO Nomenclatura del grupo LDG09SSC0123-A

ADEUDO

No	Concepto	Cantidad
1	COLEGIATURA SEPTIEMBRE	\$ 100.00
2	COLEGIATURA OCTUBRE	\$ 1,300.00
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
	Total	\$ 1,400.00

Que tiene fecha limite de 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 se le brinda como alumno UDS

Para mayor información comunicarse con su Director de Campus

 Martha Albores
 Dirección de Administración y Finanzas