

	REQUERIMIENTO DE PAGO	ING-FOR-01
	INGRESOS	

Fecha de envío 12/10/2023

### DATOS DEL ALUMNO

Nombre GONZALEZ ESCOBAR ALEXIS UZZIEL Matricula 409423418  
 Carrera MEDICINA HUMANA Semestre o Cuatrimestre I  
 Modalidad Escolarizado Nomenclatura del grupo LMH14EAM0123-C

### ADEUDO

No	Concepto	Cantidad
1	COLEGIATURA OCTUBRE	\$ 720.00
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
Total		\$ 720.00

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