

	REQUERIMIENTO DE PAGO	<b>ING-FOR-01</b>
	INGRESOS	

Fecha de envío

### DATOS DEL ALUMNO

Nombre JIMENEZ LOPEZ JOSE MARTIN Matricula 409421790  
 Carrera ENFERMERIA Semestre o Cuatrimestre 7mo CUATRIMESTRE  
 Modalidad SEMIESCOLARIZADO Nomenclatura del grupo LEN10SSC0121-B

### ADEUDO

No	Concepto	Cantidad
1	COLEGIATURA JULIO	\$ 1,600.00
2	COLEGIATURA AGOSTO	\$ 2,190.00
3	REINSCRIPCION	\$ 2,530.00
4	COLEGIATURA SEPTIEMBRE	\$ 2,190.00
5	PRACTICAS	\$ 800.00
6	COLEGIATURA OCTUBRE	\$ 2,190.00
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
Total		\$ 11,500.00

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

