

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

Fecha de envío

### DATOS DEL ALUMNO

Nombre	PENAGOS TRUJILLO IVAN ALEJANDRO	Matricula	409422069
Carrera	ENFERMERIA	Semestre o Cuatrimestre	4to CUATRIMESTRE
Modalidad	SEMIESCOLARIZADO	Nomenclatura del grupo	LEN10SSC0122-C

### ADEUDO

No	Concepto	Cantidad
1	COLEGIATURA AGOSTO	\$ 1,850.00
2	REINSCRIPCION	\$ 2,190.00
3	COLEGIATURA SEPTIEMBRE	\$ 1,850.00
4	PRACTICAS	\$ 800.00
5	COLEGIATURA OCTUBRE	\$ 1,850.00
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
<b>Total</b>		<b>\$ 8,540.00</b>

Que tiene fecha limite de pago 18/10/2023 o para la firma de un Convenio con fecha de 16/10/2023 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