

| | | |
|---|-----------------------|-------------------|
|  | REQUERIMIENTO DE PAGO | ING-FOR-01 |
| | INGRESOS | |

Fecha de envío 16/10/2023

DATOS DEL ALUMNO

Nombre LEYDI LAURA CRUZ HERNANDEZ Matricula 422322096
 Carrera LICENCIATURA EN ENFERMERIA Semestre o Cuatrimestre 4to cuatrimestre
 Modalidad ESCOLARIZADO Nomenclatura del grupo LEN10EMC0922-A

ADEUDO

| No | Concepto | Cantidad |
|-------|----------------------|-------------|
| 1 | PRACTICAS SEPTIEMBRE | \$ 210.00 |
| 2 | COLEGIATURA OCTUBRE | \$ 2,190.00 |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| Total | | \$ 2,400.00 |

Que tiene fecha limite de pago 20 de octubre o para la firma de un Convenio con fecha de 18 de octubre 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