

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

Fecha de envío 16/10/2023

### DATOS DEL ALUMNO

Nombre JOSE RAFAEL HERNANDEZ GUZMAN Matricula 422322032  
 Carrera LICENCIATURA EN ENFERMERIA Semestre o Cuatrimestre 4to cuatrimestre  
 Modalidad SABADO Nomenclatura del grupo LEN10SSC0922-A

### ADEUDO

No	Concepto	Cantidad
1	COLEGIATURA OCTUBRE	\$ 990.00
2		\$ -
3		\$ -
4		\$ -
5		\$ -
6		\$ -
Total		\$ 990.00

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