



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
FACULTAD DE DERECHO Y CIENCIA POLITICA
UNIDAD DE POSTGRADO
COMPROMISO DE PAGO

Señor Doctor
Director de la Unidad de Postgrado de la
Facultad de Derecho y Ciencia Política de la UNMSM

Yo, ALUMNO DEL
SEMESTRE ACADÉMICO DE LA UNIDAD DE POSTGRADO DE LA
FACULTAD DE DERECHO Y CIENCIA POLITICA UNMSM, CON CODIGO DE MATRICULA
..... DNI N° CON DOMICILIO EN
.....
DISTRITO TELF. FIJO Y TELF. CELULAR
ANTE UD. RESPETUOSAMENTE EXPONGO:

1. QUE, ME COMPROMETO A CANCELAR PUNTUALMENTE LAS CUOTAS PACTADAS CON LA UNIDAD DE POSTGRADO DE LA FACULTAD DE DERECHO Y CIENCIA POLÍTICA DE LA UNMSM, POR EL PAGO DE DERECHO DE PERFECCIONAMIENTO DE ACUERDO AL SIGUIENTE CRONOGRAMA:

1ra. Cuota:	S/.	Con el pago de matricula:..... / /
2da. Cuota:	S/.	Fecha de Vencimiento: ...30... / ...04... / ...2019...
3ra. Cuota:	S/.	Fecha de Vencimiento: ...30... / ...05... / ...2019...
4ta. Cuota:	S/.	Fecha de Vencimiento: ...30... / ...06... / ...2019...

2. Dejo constancia que en caso de no efectuar los pagos en las fechas establecidas en el presente COMPROMISO DE PAGO, no podré realizar ningún trámite en la Facultad/Dependencia, hasta la cancelación total de las cuotas vencidas
3. Declaro conocer que de incumplir con los pagos en el cronograma establecido se aplicará la tasa de interés mensual correspondiente.
4. Como Estudiante Trabajador autorizo a la Universidad Nacional Mayor de San Marcos que en caso de no cumplir con la cancelación de la cuota vencida, efectúe el descuento correspondiente por la Planilla de Haberes u otros.

Jesús María

.....
Firma del Deudor
Código:
DNI:



H.D.I.D.