



### CARTA DE COMPROMISO DE PAGO

Yo, \_\_\_\_\_ con documento de identidad  
C.I. N° \_\_\_\_\_, ESTUDIANTE del Programa de Posgrado de la  
Facultad denominado \_\_\_\_\_, declaro por  
este medio mi compromiso de pago total del mismo, y me comprometo a abonar las  
cuotas, correspondientes, teniendo como plazo los vencimientos establecidos para  
cada cuota.

Asimismo, declaro tener pleno conocimiento de la normativa vigente del Programa,  
comprometiéndome a cumplir con los requerimientos académicos y administrativos  
en tiempo y forma.

Sin otro particular, me despido de usted, con las consideraciones más distinguidas.

Atentamente. -

*Firma:*

\_\_\_\_\_

*Aclaración:*

\_\_\_\_\_

*C.I. N°*

\_\_\_\_\_

*Fecha:*

\_\_\_\_\_

*Correo electrónico:*

\_\_\_\_\_