



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS  
 FACULTAD DE DERECHO Y CIENCIA POLÍTICA  
**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,..... estudiante del semestre académico ..... de la Unidad de Postgrado de la Facultad de Derecho y Ciencia Política de la UNMSM, con código de matrícula ..... DNI N° ..... con domicilio en.....distrito de ..... con telf. fijo ..... y telf. celular .....; ante Ud. respetuosamente expongo:

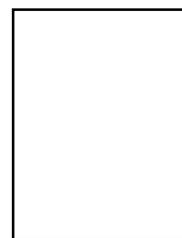
1. Que, me comprometo a cancelar puntualmente las cuotas pactadas con la Unidad de Postgrado de la Facultad de Derecho y Ciencia Política de la UNMSM, por el pago de derecho de enseñanza de acuerdo al siguiente cronograma:

1ra cuota: S/. ..... fecha de vencimiento: 30 / 06 / 2020  
 2da cuota: S/. ..... fecha de vencimiento: 31 / 07 / 2020  
 3ra cuota: S/. ..... fecha de vencimiento: 31 / 08 / 2020  
 4ta cuota: S/. ..... fecha de vencimiento: 30 / 09 / 2020

2. En caso 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/Docente de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, que en caso de no cumplir con la cancelación de la cuota vencida, autorizo el descuento correspondiente de la Planilla de Haberes u otros.

Jesús María.....

.....  
 Firma del deudor  
 Código: .....  
 DNI: .....



huella digital  
 índice derecho