



COMPROMISO DE PAGO AL CONTADO

Señor
Director de la Unidad de Posgrado
Facultad de Derecho y Ciencia Política de la UNMSM

Yo,, alumno (a) del
Semestre Académico 2024-I de la Unidad de Posgrado de la Facultad de Derecho y Ciencia
Política de la UNMSM, con código de matrícula DNI N°
..... con domicilio en.....
..... con correo
electrónico.....con telf. fijo
..... y celular ;
ante Ud. respetuosamente expongo:

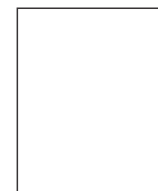
1. Que, me comprometo a cancelar hasta el 30 de abril de 2024, la totalidad de los derechos de enseñanza del Semestre 2024-I, para acceder al beneficio del descuento del 10% por pago al contado en una sola armada.
2. En caso no efectuar el pago en el plazo establecido, no se me aplicará el beneficio y tendré que realizar el pago en 4 cuotas que se abonaran cada fin de mes, tal como indica el cronograma de pago fraccionado.

Lima, de de 2024

.....
Firma del Alumno (a)

Código:

DNI:



huella digital
índice derecho