



## COMPROMISO DE PAGO AL CONTADO DIFERIDO

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

Yo, ....., alumno (a) del  
Semestre Académico 2024-II 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:

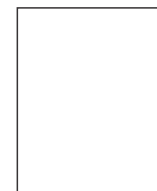
1. Que, me comprometo a cancelar en su totalidad los derechos de enseñanza correspondientes al Semestre 2024-II antes del 30 de setiembre de 2024, a fin de acceder al beneficio de descuento del 10% por pago al contado en una sola armada.
2. En caso de incumplimiento, perderé el derecho al beneficio y estaré comprometido a efectuar el pago en cuatro cuotas, conforme a las fechas indicadas en el cronograma de pago fraccionado, adjuntando la documentación pertinente para dicha modalidad.

Lima, ..... de ..... de 2024

.....  
Firma del Alumno (a)

Código: .....

DNI: .....



huella digital  
índice derecho