



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.

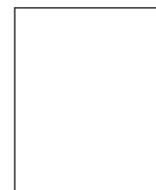
2. En caso de incumplimiento, perderé el derecho al beneficio y estaré comprometido a efectuar el pago en cuatro cuotas, conforme a las fechas indicadas en el cronograma de pago fraccionado, adjuntando la documentación pertinente para dicha modalidad.

Lima, de de 2024

.....
Firma del Alumno (a)

Código:

DNI:



huella digital
índice derecho