



## SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE PAGO FRACCIONADO

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

Yo, .....  
con código de estudiante ..... DNI N° .....  
con domicilio en .....  
distrito de ..... celular .....  
y correo personal .....

Estudiante de:

MAESTRÍA	MENCIÓN	MARCAR
DOCTORADO	MENCIÓN	MARCAR
	DERECHO Y CIENCIA POLÍTICA	

Ante Ud. me presento y respetuosamente expongo lo siguiente:

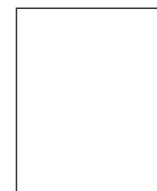
Que, mediante la presente solicito a su Despacho se sirva autorizar el pago fraccionado de los derechos de enseñanza del Semestre Académico 2024-I, en las fechas establecidas por la Unidad de Posgrado.

Por tanto:

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

.....

Firma del Alumno (a)



huella digital  
índice derecho

*VISTA: La solicitud del recurrente que pide la autorización para el pago fraccionado de los derechos correspondientes al Semestre Académico 2024-I; CONSIDERANDO: Que, el solicitante cumple con lo dispuesto por la R.R. N° 06525-R-05 sobre la aprobación de la directiva para el registro y control de las cuentas por cobrar de la UNMSM, por tanto: SE AUTORIZA al citado estudiante suscribir el compromiso de pago, que indica el monto y número de cuotas fraccionadas, estableciéndose que no se podrá realizar ningún trámite en la Unidad de Posgrado hasta la cancelación total de las cuotas vencidas.*

**Dr. Francisco José Miró Quesada Rada - Director**