

[Lugar y fecha]

Señores
Oficina de Facturación de la Universidad de Piura
Av. Ramón Múgica N° 131 San Eduardo Piura
Atención: Sra. Heidy León Sandoval
Piura.-

Asunto: Compromiso de pago

Estimados Señores:

Yo Nombres y Apellidos del Candidato, con Domicilio postulante del Nombre del Programa (en adelante, el Programa), que la Universidad de Piura está ofreciendo al público en general, asumo el compromiso de cubrir el pago total/parcial del Programa mencionado anteriormente y, por ende, pagar la cantidad de S/ _____ (_____ con /100 soles), de acuerdo al siguiente cronograma de pagos:

Ingresar todo el cronograma (añadir celdas de ser necesario)

N° Cuota	Fecha Vencimiento	Importe	Moneda
Cuota cero			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			

Asimismo, tras haber sido previa y oportunamente informado sobre cada una de las condiciones establecidas en las Disposiciones Generales de Posgrado y Formación Continua, en la normativa interna de la Universidad de Piura, declaro conocer y aceptar las consecuencias académicas y económicas que generaría el incumplimiento de los pagos señalados en el cronograma antes señalado.

Atentamente,

[Firma]
[Nombres y Apellidos]
[DNI]