



**COMPROMISO DE PAGO PARA ESCUELAS DE RÉGIMEN SEMESTRAL
AÑO ACADÉMICO 2011 – 2012 PRIMER SEMESTRE**

Señores
Universidad Católica Andrés Bello
Presente.-

Por medio del presente documento me comprometo a pagar los costos de matrícula de la Universidad para el **PRIMER SEMESTRE** de acuerdo a una de las siguientes opciones (Marque la opción deseada):

PAGO UNICO:

El alumno deberá cancelar el derecho de inscripción y el monto de la matrícula semestral menos el 10% de la misma en el momento de la inscripción. El seguro estudiantil anual deberá cancelarlo de acuerdo con los procedimientos que se establezcan para ello.

PAGO FINANCIADO:

El alumno deberá cancelar el derecho de inscripción y la cuota inicial semestral. El seguro estudiantil anual deberá cancelarlo de acuerdo con los procedimientos que se establezcan para ello. **Cuatro (4)** cuotas periódicas que deben cancelarse en los primeros diez (10) días de cada mes a partir de **Noviembre de 2011** y hasta **Febrero de 2012** a través de un depósito en el Banco Mercantil de acuerdo al contrato que firmará en el momento de la inscripción.

Así mismo declaro que entiendo y acepto al inscribirme las siguientes normas:

- I. Aun cuando la Universidad espera mantener los montos de los costos de matrícula vigentes durante todo el período académico 2011-2012, los mismos podrían modificarse en caso de presentarse circunstancias económicas externas que afecten seriamente la situación de la institución.
- II. El monto correspondiente al derecho de inscripción y la cuota inicial **no** será devuelto bajo ninguna circunstancia.
- III. Si un alumno se retira a través de la Secretaría General antes del **13 de Enero de 2012**, fecha límite para el retiro total académico, sólo pagará las cuotas correspondientes al periodo comprendido entre el 1° de Noviembre y la fecha de retiro; si esta fecha es posterior al día 10 del mes, deberá pagar dicho mes. Si el retiro tiene lugar a partir del **14 de Enero de 2012**, deberá pagar la totalidad de la matrícula **semestral**.
- IV. Al alumno que **seleccione pago financiado** y **deba dos cuotas**, la Universidad le limitará los servicios que le ofrece hasta que se ponga al día con su deuda.

DATOS DEL ALUMNO:

_____ Nombre(s) y Apellido(s) _____ Firma
_____ Escuela _____ Cédula de Identidad

DATOS DEL REPRESENTANTE ECONÓMICO: (SOLO PARA AQUELLOS QUE SELECCIONE PAGO FINANCIADO)

Yo, _____, portador de la cédula de identidad N° _____,

me hago solidario con el compromiso de pago del alumno arriba identificado, en mi calidad de:

____ Padre ____ Madre ____ Representante legal ____ Otro (indicar:) _____

Empresa donde trabaja: _____ Cargo: _____

Dirección de la empresa: _____

Dirección de habitación: _____

Teléfonos: Trabajo _____ Habitación _____ Celular _____

Lugar y fecha: _____

Firma del representante económico

Nota: Anexar copia de la cédula de identidad del representante económico. Si el estudiante es menor de 18 años y seleccionó Pago Financiado, el representante económico debe estar presente el día de la inscripción para firmar el documento del Banco Mercantil.