

**COMPROMISO DE PAGO**  
**Reinscripciones de PREP**  
**Trimestre marzo – mayo 2024**

Mediante la presente, yo, \_\_\_\_\_, titular de la Cédula de Identidad \_\_\_\_\_, manifiesto que cursaré el \_\_\_\_\_ Trimestre del Programa Enfocado de Pregrado en \_\_\_\_\_, con el compromiso de pagar 3 mensualidades (de marzo a mayo de 2024) que serán establecidas según el calendario académico correspondiente.

Caracas, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

Nombres y apellidos \_\_\_\_\_

Cédula de Identidad \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Nota:** Para la conversión a Bs se tomará como referencia la Tasa Cambiaria Oficial del BCV vigente en la semana correspondiente al pago, publicada en la página web de la UMA.