

Compromiso de Pago

Señores

Universidad Monteávila

Por medio del presente, declaro que, al haber seleccionado la modalidad de **pago financiado en cuotas** de la matrícula para el semestre correspondiente al período académico SEPTIEMBRE 2026 FEBRERO 2027 y de acuerdo a la normativa estipulada por la universidad en relación al pago de la matrícula bajo esta modalidad, entiendo, acepto y me comprometo a cumplir con las siguientes disposiciones allí establecidas:

1. Considerando que los montos correspondientes a las cuotas de (Re)Inscripción y su confirmación, se destina a gastos administrativos del período académico, no se hará la devolución de los pagos correspondientes, una vez que estos hayan sido procesados.
2. El alumno y su representante se comprometerán tanto al pago de las cuotas de (Re)Inscripción y su confirmación, como al pago de las cinco (5) cuotas mensuales, estipuladas para los meses de septiembre de 2026 a enero de 2027, por un monto equivalente a _____ dólares, de acuerdo al _____ semestre a cursar en la carrera _____.
3. Las cuotas mensuales deben ser pagadas en el transcurso del mes correspondiente. El retraso en el pago acarreará cargos administrativos por mora.
4. La cuota de confirmación debe pagarse en las dos (2) primeras semanas de noviembre y el alumno debe estar solvente con las mensualidades de septiembre y octubre.
5. Citando el Artículo 16, Parágrafo Segundo del Reglamento Interno de la Universidad, si un estudiante decide Retirarse o realizar la Reserva de Cupo debe formalizarlo por escrito a Control de Estudios, Cobranzas y la Facultad correspondiente y que la fecha límite para el retiro total de las asignaturas o reservas de cupo es la novena semana (9na) del calendario académico semestral.

En virtud de lo anterior, si el Retiro o Reserva se formaliza antes de la fecha límite, se deben cancelar las cuotas de los meses cursados hasta esta fecha. En caso de formalizar el Retiro o Reserva después de la fecha límite, el alumno deberá cancelar la totalidad de las cuotas de la matrícula semestral.

DATOS DEL ALUMNO

Cédula: _____ Nombre y Apellido: _____

DATOS DEL REPRESENTANTE

Yo, _____ titular de la cédula de identidad N° _____ me hago responsable con el cumplimiento de pago del estudiante arriba identificado, en mi calidad de: _____ Padre _____ Madre _____ Representante Legal _____ Otro (indicar) _____

Lugar y fecha: _____ FIRMA DEL REPRESENTANTE _____