

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 OCTUBRE 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 se comprometerá 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 octubre 2026 a febrero de 2027, por un monto equivalente a _____ dólares, de acuerdo al _____ semestre a cursar en la Especialización.
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 mayo y el alumno debe estar solvente con las mensualidades de marzo y abril.
5. Citando el Artículo 17, 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 **octava semana (8va)** 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

Yo, _____ titular de la cédula de identidad N° _____ me hago responsable con el cumplimiento del compromiso de pago arriba indicado.

Lugar y fecha: _____ FIRMA DEL REPRESENTANTE _____