



Número Prórroga	P- _ - _
-----------------	----------

### COMPROMISO DE PAGO DIFERIDO DE ESTIPENDIOS DE MATRÍCULA

Por la presente se autoriza el / la estudiante \_\_\_\_\_ con número de seguro social \_\_\_\_\_, a prorrogar su matrícula correspondiente al  Primer semestre  Segundo semestre  Verano del Año Académico \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_.

A tal efecto el / la estudiante se compromete a pagar la deuda en (dos pagos si es curso corto o en tres pagos si es certificación profesional o curso con crédito), saldando la misma en o antes del \_\_\_\_\_.

Curso	Sección
-------	---------

Dirección Postal	Tel. Residencia	Celular/Trabajo	Núm. Licencia de Conducir

PRÓRROGA	DISTRIBUCIÓN DE PAGOS		
	1er Pago	2do Pago	3er Pago
<input type="checkbox"/> Curso Corto	\$	\$	\$
<input type="checkbox"/> Curso con Crédito			
<input type="checkbox"/> Certificaciones Profesionales	Fecha estipulada:	Fecha estipulada:	Fecha estipulada:
<input type="checkbox"/> Otros _____	Fecha de pago:	Fecha de pago:	Fecha de pago:
	#Recibo	#Recibo	#Recibo
	Recaudador:	Recaudador:	Recaudador:

\_\_\_\_\_  
 Firma Director (a) DECEP o Personal Autorizado

\_\_\_\_\_  
 Fecha

Me comprometo a pagar la deuda contraída por concepto de matrícula según dispuesto anteriormente. Entiendo que los pagos deben efectuarse antes de las fechas estipuladas. Me comprometo a pagar un recargo de \$10.00, si el pago lo realizo posterior a las fechas mencionadas. No recibiré crédito oficial por el curso o materia en que esté matriculado (a) durante el semestre, ni tendré derecho a solicitar copia de mi expediente académico, ni tendré derecho a solicitar certificado y se me cancelará servicio de no cumplir con este compromiso.

\_\_\_\_\_  
 Firma del estudiante

\_\_\_\_\_  
 Fecha



"Patrono con igual oportunidad de empleo"