**CARTA DE COMPROMISO DE PAGOS**

**Yo, identificado(a) con DNI Nº estudiante de Maestría en contabilidad mención** **(AUDITORIA INTEGRAL, GESTION Y CONTROL GUBERNAMENTAL, POLITICA Y GESTION TRIBUTARIA) estudiante del segundo semestre, 2025-II, me comprometo a cumplir el pago por derecho de matrícula y pensión de enseñanza a la unidad de posgrado de la facultad de contabilidad de la Universidad Nacional del Centro del Perú, de acuerdo al siguiente cronograma.**

|  |  |
| --- | --- |
| ****ACTIVIDAD**** | ****FECHA LÍMITE**** |
| ****INICIO DE CLASES**** | **23 de agosto** |
| ****MATRICULA REGULAR**** | **18/08 al 29/08** |
| ****MATRICULA EXTEMPORANEA**** | **30/08 AL 05/08** |
| ****1° PENSION**** | **s/420.00 hasta 05 de SETIEMBRE** |
| ****2° PENSION**** | **s/420.00 hasta 19 de SETIEMBRE** |
| ****3° PENSION**** | **s/420.00 hasta 17 de OCTUBRE** |
| ****4° PENSION**** | **s/420.00 hasta 14 de NOVIEMBRE** |
| ****TODAS LAS PENSIONES CON DESCUENTO**** | **s/1 570.00 hasta 05 de SETIEMBRE** |
| **Sobrecargo de S/70.00** **¨Sea la primera pensión, segunda, tercera o la última pensión¨** | **S/490.00 desde el día posterior a la fecha límite.** |

**En caso de no pagar oportunamente en el periodo establecido, no se atribuirá ese beneficio al usuario de la UPGFCO, y el monto de la matrícula extemporánea será s/170.00, el monto de la pensión será de S/. 490.00 desde el día posterior a la fecha límite. Así mismo si llevo curso a cargo se me aplicará la misma modalidad de pago, dentro del periodo establecido en S/ 546.00 y si no es oportuno el pago será S/ 616.00.**

**Ante todo lo señalado autorizo que se me inhabilite el ingreso a clases, el otorgamiento de mis notas, boleta de notas o documento alguno referente y se restrinja mi matricula al siguiente semestre académico, si no cumpliera con los pagos señalados.**

**Para dar fe a lo ya mencionado, firmo al pie de página.**

 **Huancayo, dd/mm/aaaa de 2025.**

HUELLA

DNI N°

NOMBRE: