

# 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 MARZO-JULIO 2025 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 el monto correspondiente a la cuota de Inscripción o Reinscripción se destina a gastos administrativos de inicio del período académico, no se hará la devolución del pago correspondiente, una vez que esta haya sido procesada.
2. Después de haber completado el pago inicial de la cuota de (Re)Inscripción, el alumno y su representante se comprometerán al pago de cinco (5) cuotas mensuales, estipuladas para los meses de marzo a julio 2025, 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. 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

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 \_\_\_\_\_