

Período Académico Ordinario 2019 - 2019

SOLICITUD DE ACUERDO DE PAGO

Yo, _____, estudiante legalmente matriculado en el _____ Nivel, de la Carrera de _____, Modalidad: **Presencial** de forma libre y voluntaria solicito muy respetuosamente, se me permita acceder al siguiente acuerdo de pago:

Descripción	Valor	Fecha de Pago	Observaciones						
1er. Pago	\$US 300.00	<table border="1"> <tr> <td>09</td> <td>04</td> <td>2019</td> </tr> <tr> <td>Día</td> <td>Mes</td> <td>Año</td> </tr> </table>	09	04	2019	Día	Mes	Año	
09	04	2019							
Día	Mes	Año							
2do. Pago	\$US 300.00	<table border="1"> <tr> <td>09</td> <td>05</td> <td>2019</td> </tr> <tr> <td>Día</td> <td>Mes</td> <td>Año</td> </tr> </table>	09	05	2019	Día	Mes	Año	
09	05	2019							
Día	Mes	Año							
3er. Pago	\$US 300.00	<table border="1"> <tr> <td>09</td> <td>06</td> <td>2019</td> </tr> <tr> <td>Día</td> <td>Mes</td> <td>Año</td> </tr> </table>	09	06	2019	Día	Mes	Año	
09	06	2019							
Día	Mes	Año							

Me comprometo a cumplir y respetar lo acordado, atentamente,

Firma y fecha de Recibido

Firma: _____

No. De Cédula: _____

Resultado de la solicitud

La Unidad de Bienestar Estudiantil y la Dirección Financiera-Contable del ISTER, luego de analizar la solicitud del estudiante y su record académico-económico, acuerdan:

<input type="checkbox"/> Aprobar la Solicitud	<input type="checkbox"/> Condicionar la Solicitud	<input type="checkbox"/> Rechazar la Solicitud	<input type="checkbox"/> Otros
---	---	--	--------------------------------

Firma y fecha de Recibido

