

## Período Académico Ordinario 2019 - 2019

### SOLICITUD DE COMPROMISO DE PAGO

Yo, \_\_\_\_\_, estudiante legalmente matriculado en el \_\_\_\_\_ nivel de la carrera de \_\_\_\_\_, modalidad \_\_\_\_\_ de la ciudad de \_\_\_\_\_ solicito autorización para realizar un nuevo diferimiento del total \$ \_\_\_\_\_ adeudado por concepto de aranceles vencidos, los cuales serán cancelados en n.: \_\_\_\_\_ cuotas según la siguiente tabla.

Descripción	Valor	Fecha de Pago	Observaciones						
1era. Couta	\$US	<table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Día</td> <td>Mes</td> <td>Año</td> </tr> </table>				Día	Mes	Año	
Día	Mes	Año							
2da. Couta	\$US	<table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Día</td> <td>Mes</td> <td>Año</td> </tr> </table>				Día	Mes	Año	
Día	Mes	Año							
3era. Couta	\$US	<table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Día</td> <td>Mes</td> <td>Año</td> </tr> </table>				Día	Mes	Año	
Día	Mes	Año							

**Adjunto la siguiente documentación necesaria:**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Certificado médico                   | <input type="checkbox"/> Demanda judicial                   |
| <input type="checkbox"/> Calamidad doméstica                  | <input type="checkbox"/> Certificado de crédito estudiantil |
| <input type="checkbox"/> Aviso de salida otorgado por el IESS | <input type="checkbox"/> Atraso pago pensión alimenticia    |

**Justificación:**

---



---

**\* Documentación obligatoria: Copia a color de cédula y papeleta de votación.**

Me comprometo a cumplir y respetar lo acordado, atentamente,

Firma Solicitante

Fecha: \_\_\_\_\_

No. De Cédula: \_\_\_\_\_

**Resultado de la solicitud**

La Dirección General Administrativa Financiera, luego de analizar la solicitud del estudiante y su récord 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
---	---	--	--------------------------------

Nombre y Firma del responsable del análisis

