**CARTA DE COMPROMISO DE PAGO**

**CURSOS ABIERTOS DE LENGUAS**

Ambato, día de mes de 2024

Señores

PUCE AMBATO

Ciudad

De mi consideración:

(Apellidos y nombres del estudiante), portador de la cédula de identidad Nº (…………..), domiciliado en (dirección exacta, incluya ciudad), acogiéndome al **Plan de Descuentos y Facilidades de Pago para Estudiantes,** concedido por Consejo Directivo de la PUCE AMBATO, para enfrentar las consecuencias negativas de la Pandemia Covid-19; manifiesto de manera libre y voluntaria, que es mi deseo acogerme al beneficio de **PAGO EN CUOTAS** para el primer período académico 2024, de los valores del curso abierto de (especificar idioma) del (nivel al que aplica) nivel, responsabilizándome de realizar los pagos en las fechas que se detallan:

|  |  |
| --- | --- |
| 1ra Cuota | Período de Matrículas (según calendario académico). |
| 2da y 3ra Cuota | Hasta el día 15 de los **dos meses subsiguientes** al período de matrículas ordinarias (Aranceles + intereses) |
| **En el caso de que la fecha de pago coincida en fin de semana o feriado, el pago se lo deberá realizar el siguiente día hábil.** | |

Dejo constancia que, al recibir el beneficio del pago de los valores en cuotas, me será aplicado el recargo del 4.5% anual y deberé cumplir las siguientes condiciones:

1. **Realizar la carta de compromiso de pago en cuotas, en las fechas establecidas.**
2. **Efectuar con puntualidad el pago de las cuotas, en las fechas establecidas.**
3. **Realizar los pagos por los canales autorizados de recaudación con el número de comprobante (pre-factura).**

Además, estoy plenamente consciente que al suscribir la carta compromiso, asumo las consecuencias que pueden devenir por no cumplir con las condiciones del plan de pago en cuotas; así como, la aplicación de las medidas académicas por parte de la Institución.

Con la firma y rúbrica que ponga en el documento, me doy por notificado que, **en caso de incumplimiento de la obligación contraída**, no podré hacer uso del beneficio de **PAGO EN CUOTAS** en segunda ocasión.

Atentamente,

f)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ f)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Apellidos y nombres del estudiante) (Apellidos y nombres del representante legal)

(Cédula de ciudadanía) (Cédula de ciudadanía)

(Número de celular) (Número de celular)

(Correo institucional)

***La carta de compromiso se receptará del 02 de enero al 06 de febrero de 2024, en la Dirección de Estudiantes, Bienestar Estudiantil y Becas***.

**Importante:** Revisar el instructivo para pago por canales oficiales de recaudación.