COMPROMISO DE PAGO – DECLARACIÓN JURADA

Quien suscribe, _____,

DNI Nº _____, aspirante a la Carrera de Posgrado

_____

de la Escuela de Posgrado de la Universidad Nacional de Avellaneda, me comprometo a

abonar el total de los pagos, según el plan elegido de los establecidos por la Universidad:

- ☐ **6 cuotas mensuales** (Diplomaturas, Especializaciones, Maestrías y Doctorados)
- ☐ **12 cuotas mensuales** (Especializaciones, Maestrías y Doctorados)
- ☐ **24 cuotas mensuales** (Especializaciones, Maestrías y Doctorados)

Asimismo, se deja constancia que:

- Fui informada/o de los aranceles vigentes para las cuotas según plan elegido;

- Tengo conocimiento del **Procedimiento Administrativo;**

- Tengo conocimiento de que el valor de cuotas pendientes de pago (planes de 12 y 24 cuotas), se verá actualizado al finalizar el ciclo de ejercicio administrativo. El valor de las cuotas pendientes de pago será modificado al valor establecido para el ejercicio venidero.

(En el mes de diciembre de cada año se establecen los valores para el próximo, impactando los mismos a partir del mes de enero en las cuotas de los planes de cohortes anteriores, pendientes de pago)

FIRMA: .....

ACLARACIÓN: .....

D.N.I/ D.U/L.E/L.C/C.I .....

FECHA: ...../...../.....