



COMPROMISO DE PAGO

Yo, _____, mayor de edad, titular de la Cédula de Identidad o Pasaporte Nro. _____, de nacionalidad _____, de estado civil _____, domiciliado en _____, teléfono de habitación _____, teléfono celular _____, por medio de la presente carta compromiso declaro que me hago responsable del pago a la UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR, R.I.F. Nro. G-200000635, por la cantidad de _____ (Bs. _____), con motivo del pago de la segunda cuota correspondiente a la matrícula del Curso de Nivelación, edición 2018, ofrecido por la organización estudiantil Grupo Escalera, adscrita al Departamento de Actividades y Organizaciones Estudiantiles de la Universidad Simón Bolívar, antes del diecisiete (17) de febrero del año dos mil dieciocho (2018).

En caso de que este monto sea pagado en posterior a la fecha límite, acepto el recargo de un 20% sobre el monto adeudado, la imposibilidad de que mi representado entre a las actividades programadas del curso hasta tanto no pague la deuda en los términos y condiciones establecidas por la organización estudiantil Grupo Escalera y la no devolución del monto de la primera cuota en caso de que no pueda cumplir con este compromiso de pago.

En el Valle de Sartenejas, a los _____ días del mes de _____ del año _____.

Firma del responsable del pago
Nombre y apellido:
C.I.