



INSTITUTO UNIVERSITARIO  
DE LA FRONTERA  
**I U F R O N T**

**CARTA COMPROMISO  
ALUMNO NUEVO INGRESO  
PLAN CRÉDITO**

San Cristóbal, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017

**SEÑORES**  
**INSTITUTO UNIVERSITARIO DE LA FRONTERA**  
**SEDE \_\_\_\_\_**

Yo, \_\_\_\_\_, venezolano  
(a), mayor de edad, titular de la cédula de identidad N° V.- \_\_\_\_\_,  
domiciliado (a) en \_\_\_\_\_,  
me dirijo a ustedes para hacer de su conocimiento lo siguiente:

1. He formalizado mi inscripción como alumno nuevo ingreso de este Instituto Universitario en la especialidad \_\_\_\_\_, Semestre \_\_\_\_\_, Sección: \_\_\_\_\_, Turno: \_\_\_\_\_, Sede \_\_\_\_\_.
2. De acuerdo al plan de financiamiento estipulado para el Período Académico P-2017, me comprometo a pagar las cuatro (04) cuotas fijadas, en las siguientes fechas y montos:
  - a. Primera Cuota: Veintiocho Mil Trescientos Cincuenta Bolívares (Bs. 28.350,00) con vencimiento el día 09 de mayo de 2017
  - b. Segunda Cuota: Veintiocho Mil Trescientos Cincuenta Bolívares (Bs. 28.350,00) con vencimiento el día 01 de junio de 2017
  - c. Tercera Cuota: Veintiocho Mil Trescientos Cincuenta Bolívares (Bs. 28.350,00) con vencimiento el día 15 de junio de 2017
  - d. Cuarta Cuota: Veintiocho Mil Trescientos Cincuenta Bolívares (Bs. 28.350,00) con vencimiento el día 03 de julio de 2017
3. Me comprometo a suscribir el pagaré correspondiente al Convenio de Pago denominado "Plan Matrícula", que el Instituto Universitario tiene acordado con el Banco Sofitasa, una vez que se realice el operativo para tal fin.
4. Acepto cumplir y pagar en los montos y fechas estipuladas, cualquier ajuste del valor del costo del semestre P-2017 que realice el Instituto, mediante la fijación de cuotas extraordinarias, que sean consecuencia de la situación económica y financiera del país.
5. Queda convenido que de no cumplir con lo estipulado en la presente, el Instituto Universitario de la Frontera podrá recurrir a las instancias legales necesarias para hacer cumplir éstos compromisos.

Atentamente,

Nombre del Alumno:  
Firma:  
N° de Cédula:  
Teléfono Celular:  
Teléfono Residencial:

