



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

**CARTA COMPROMISO  
ALUMNO NUEVO INGRESO  
PLAN CONTADO (Menor de edad)**

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 \_\_\_\_\_, representante del menor \_\_\_\_\_, titular de la cédula de identidad N° V.- \_\_\_\_\_, me dirijo a ustedes para hacer de su conocimiento lo siguiente:

1. Mi representado ha formalizado inscripción como alumno nuevo ingreso de este Instituto Universitario en la especialidad \_\_\_\_\_, Semestre \_\_\_\_\_, Sección: \_\_\_\_\_, Turno: \_\_\_\_\_, Sede \_\_\_\_\_.
2. Me comprometo, en nombre de mi representado, a cumplir 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.
3. 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 Representante:

Firma:

N° de Cédula:

Teléfono Celular:

Teléfono Residencial:

