

DECLARACIÓN JURADA DE COMPROMISO DE PAGO

..... Identificado (a) con **DOCUMENTO DE IDENTIDAD** Nº..... con domicilio real actual en:

Dirección : _____
 País : _____ Provincia : _____
 Departamento : _____ Distrito : _____
 Teléfono : _____ Celular : _____ E-mail : _____
 Centro Laboral : _____
 Dirección Trabajo : _____
 Cargo/Ocupación : _____ Teléfono : _____ Anexo: _____

Declaro bajo juramento que respecto a:

Estudiante : _____
 Código : _____
 Facultad : _____
 Escuela Profesional : _____

1. Me comprometo y me obligo a cumplir con el pago oportuno de los montos que correspondan por derechos y servicios educativos, y otros que hubieran sido generados, desde la fecha de su ingreso, conforme a la Directiva Académica y demás Normas Internas vigentes, así como con el cronograma de pagos que se hubiere generado para cada semestre, cuyo procedimiento declaro conocer.
2. De no cancelar en forma oportuna las cuotas de las pensiones, pagaré además los gastos administrativos y las moras que se generen y se liquiden por la autoridad competente.
3. Tomo conocimiento que los datos y referencias personales consignados en este documento tienen valor de Declaración Jurada por ante la Asociación Universidad Privada San Juan Bautista. En caso de verificarse falsedad o ausencia de datos de identificación elementales, me someto al inicio de acciones legales y que resulten aplicables.

_____, de _____ de 20__ .

	FIRMA	HUELLA DIGITAL
DECLARANTE:		
ESTUDIANTE:		

NOTA:

- El declarante deberá adjuntar a la presente declaración, copia de su documento de identidad (DNI).
- El estudiante entregará estos documentos en la Coordinación de su escuela para el registro de su **matrícula**.
- (*) mi mismo (estudiante)/mi hijo (padre)/mi representado (Apoderado, Tutor o Curador)

Indicar:	El declarante es el:
"mi mismo"	Estudiante
"mi hijo"	Padre
"mi representado"	Apoderado, Tutor o Curador

"Llenar con letra imprenta, clara y legible"