



## COMPROMISO DE PAGO

Señor  
Dr. Richard Suárez Sánchez  
Director General de la EESPP Pukllasunchis

Yo, ..... alumno del ..... Ciclo  
del Programa de Formación de ..... de la EESPP  
Pukllasunchis, con DNI N°..... con domicilio en  
.....  
distrito de ....., provincia de .....  
con teléfono..... y con correo  
electrónico.....

A Ud. respetuosamente expongo:

1. Que, me comprometo a cancelar la deuda pendiente que tengo con la EESPP Pukllasunchis, por el monto de S/..... hasta la siguiente fecha: .....
2. Quedo informado que en caso no efectuar los pagos en la fecha establecida en el presente COMPROMISO DE PAGO, no podré realizar ningún trámite en la EESPP, hasta la cancelación total de las cuotas vencidas.

Cusco, .....

Firma del alumno

Nombres y Apellidos: .....

DNI: .....

