



UNIVERSIDAD ANA G. MÉNDEZ
OFICINA DE TESORERÍA

FORMULARIO DE PRÓRROGA PARA PAGO DE CUOTAS DE MATRÍCULA

Instrucciones:

Para oficializar su matrícula, este formulario tiene que ser completado y entregado en la Oficina de Tesorería de la Institución. Si usted es menor de 21 años, este formulario tiene que ser firmado por su padre o encargado legal. Si usted ha sido emancipado, deberá acompañar este formulario con documento fehaciente que así lo acredite.

Apellidos, Nombre: _____ Núm. Estudiante: _____

Dirección Física: _____

Dirección Postal: _____ Teléfono: _____

Fecha de Nacimiento: (D/M/A) ____/____/____ Edad: _____ Correo Electrónico: _____

Estatus Económico: () Dependiente () Independiente

Lugar de empleo: _____ Teléfono empleo: _____

Nombre de familiar que no viva con usted: _____ Parentesco: _____

Dirección Postal: _____ Teléfono: _____

Información del cónyuge, padre, madre o encargado legal:

Nombre del cónyuge, padre, madre o encargado legal: _____ Parentesco: _____

Teléfono: _____ Lugar de empleo del cónyuge, padre, madre o encargado legal: _____

Dirección física del empleo: _____

Teléfono del empleo: _____ Extensión: _____

Certificación:

Certifico, so pena de que se declare nula mi matrícula, que toda la información ofrecida en este formulario es veraz, exacta y completa; que en todo momento cumpliré con el requisito de reconocer y observar el cumplimiento específico de las normas y reglamentos de la Institución; que notificaré de manera continua cualquier cambio en la información previamente ofrecida y certificada a la universidad; que cumpliré con el pago de las obligaciones económicas asumidas en virtud del programa académico seleccionado y aprobado para mis estudios y que no están cubiertas por becas y/o préstamos estudiantiles para los cuales yo haya cualificado, y cumplido cabalmente con sus disposiciones, en efecto logrando que se realice desembolso a favor de la institución de la suma que corresponda a la beca o préstamo estudiantil.

El padre o encargado legal, que en unión al estudiante solicitante suscribe la presente solicitud, representa y reconoce las obligaciones asumidas por el solicitante, y se hace solidariamente responsable de todas las obligaciones económicas que asume el estudiante solicitante, y cuyo importe no esté cubierto por becas y/o préstamos estudiantiles para la cuales éste cualifique y haya cumplido rigurosamente con su disposiciones que resulten en el desembolso efectivo de la suma reconocida en beca a favor de la institución. Por tanto, queda vinculado al pago de cualquier suma de dinero y/o recargos que quedasen pendientes de pago para la institución por todo el tiempo que se extienda el programa académico del estudiante y hasta la terminación de sus estudios en la institución de los mismos, según apliquen las normas.

Estoy consciente de que estoy obligado, de manera continua, a notificar cualquier cambio en la información previamente ofrecida y certificada a la universidad.

Nombre del cónyuge, padre, madre o encargado legal (en letra de molde)

Nombre del estudiante (en letra de molde)

Firma

Firma

Fecha

Fecha

mí.

ofrecerme cualquier servicio que solicite, tales como: matrícula, exámenes finales, transcripciones y otros servicios solicitados por

14. Asumo la responsabilidad de pagar cualquier desembolso que la Institución incurra a consecuencia del incumplimiento de pago de