

Ciudad _____, de _____ de 20 ____.

Señores

CORPORACION UNIFICADA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR – CUN

Ciudad.

Ref.: **Carta de Compromiso Pagos CUN VIVE**

Yo, _____, identificado(a) con _____ número _____ de _____, acepto los términos y condiciones pactadas según plan de pago anexo, así mismo, me comprometo a cumplir con las fechas de pago estipuladas en dicho documento y que se evidencian en los recibos de matrícula:

1	\$	Vence:
2	\$	Vence:
3	\$	Vence:
4	\$	Vence:

En constancia se firma en la ciudad de _____ a los _____ días del mes de _____ de 20 ____.

Cordialmente,

<div></div>	
FIRMA:	
Nombre:	
Documento:	
Teléfono fijo:	Celular:
Email:	