UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR
SECRETARÍA
DIRECCIÓN DE ADMISIÓN Y CONTROL DE ESTUDIOS

PLANILLA DE SOLICITUD DE DIFERIMIENTO DE ARANCEL DE INSCRIPCIÓN DE POSTGRADO

Datos del Estudiante			
Número de Carnet:		**Número de Cédula de Identidad:**	
Apellidos y Nombres:			
Programa:		**Trimestre:**	
Correo electrónico:		**Teléfono de contacto**	

Asignaturas a inscribir		
Código	**Unidades Crédito**	**Monto en Bolívares**
Total:		
Monto Total a diferir*:		

*Para la fecha de inscripción del próximo trimestre usted debe estar solvente con el monto diferido.

Condiciones del Diferimiento de pago:

- El diferimiento de pago se podrá realizar sobre el monto de la matrícula, es decir, sobre el monto correspondiente a las unidades de créditos de asignaturas inscritas.
- Se permitirá el fraccionamiento en dos partes 50% al momento de la inscripción y 50% a más tardar el viernes de semana III del trimestre indicado (____/_____/_____).
- El estudiante debe acudir a DACE a consignar el soporte del pago realizado a más tardar en la fecha señalada.
- Las cuotas del pago que se paguen en fecha posterior a su vencimiento tendrán un recargo del 35%.
- La inscripción del estudiante tendrá CARÁCTER CONDICIONAL, hasta el plazo máximo permitido para el pago (viernes de semana 3 ____/_____/_____). **La universidad anulará automáticamente la inscripción del estudiante que no haya realizado el pago total de la matrícula de su inscripción en la fecha señalada,** sin derecho a la devolución del arancel pagado**.**

Al momento de la firma del compromiso de pago	
FIRMA DEL ESTUDIANTE	RECIBIDO POR DACE (firma, sello y fecha)
Al momento de la consignación en DACE del comprobante de pago	
Se deja constancia que el día ____/____/_____ el estudiante consignó en DACE el comprobante de pago realizado para completar el 50% de la matrícula de postgrado.	RECIBIDO POR DACE (firma, sello y fecha)