

Señor:

Dr. Richard Jorge Torrez Juaniquina Ph. D.
DIRECTOR DE POSGRADO - UPEA

Presente.-

Ref.: SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN, COMPROMISO ACADÉMICO Y CUMPLIMIENTO DE PAGOS

Distinguido Director:

Mediante la presente, yo —, con C.I. —, solicito respetuosamente mi inscripción al programa PROGRAMA DE POSGRADO UPEA de la Universidad Pública de El Alto.

Yo confirmo que los datos registrados en sistema son correctas bajo el siguiente detalle

VERIFICACION DE DATOS PERSONALES

DATOS	INFORMACIÓN
Nombre Completo	—
Carnet de Identidad	—
Celular	—

Estos datos ya fueron registrados en nuestro sistema si cometió un error comunicarse directamente con su coordinador: +591 62534890 indicando nombre completo, CI, Programa, versión(opcional) y una fotografía anverso y reverso de su CI.

VERIFICACIÓN DE DATOS PARA LA FACTURACIÓN

NIT	INFORMACIÓN	ESTADO
—	—	—

Estos datos ya fueron registrados en nuestro sistema si cometió un error comunicarse directamente con su coordinador: +591 62534890 indicando nombre completo, CI, Programa, versión(opcional) y una fotografía anverso y reverso de su CI.

Me comprometo a cumplir con todas las actividades académicas establecidas hasta la culminación del programa, realizar oportunamente los pagos de matrícula y colegiatura presentando en sistema los comprobantes correspondientes dentro del plazo establecido, según plan de pagos y completar la entrega de toda la documentación requerida en un máximo de tres (3) meses posteriores a mi inscripción, conforme a la normativa vigente del posgrado. Caso contrario, asumiré las correspondientes multas y las sanciones.

Sin otro particular, agradezco su atención y me despido con las consideraciones más distinguidas.

Atentamente:

—
C.I.: —
Cel.: —