**CONVENIO DE PAGO PARA EL PROCESO DE REINSCRIPCIÓN EN CUATRO PAGOS.**

El que suscribe, (APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO, NOMBRES) alumno de la carrera de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, del CUARTO, SÉPTIMO, DÉCIMO cuatrimestre, con matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, me comprometo a iniciar el proceso de reinscripción mediante la modalidad de pagos diferidos en **cuatro parcialidades** aceptando los términos y condiciones siguientes:

1. Los costos de reinscripción no son sujetos a ningún descuento y sólo se podrá establecer un convenio de pago al inicio del trámite.
2. Realizar el pago de $1,480.00 Son: Mil cuatrocientos ochenta pesos 00/100 M.N mediante las siguientes parcialidades:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pago 1**  **17 al 18 de septiembre de 2020** | **Pago 2**  **15 al 19 de octubre de 2020** | **Pago 3**  **16 al 18 de noviembre de 2020** | **Pago 4**  **1 al 2 de diciembre de 2020** |
| $370.00 | $370.00 | $370.00 | $370.00 |

1. En caso de no liquidar el pago de reinscripción, el alumno no podrá inscribirse al cuatrimestre inmediato, hasta realizar el pago objeto del presente convenio.
2. Declaro bajo protesta de decir verdad que no me es posible realizar el pago por la contingencia que se vive a nivel nacional.

Bacalar, Quintana Roo a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.