



Ciudad Universitaria, San Lorenzo.....de.....de 20.....

Señor

**Prof. Dr. Erik Marcelo Ledesma Solís, Director.**

Dirección de Postgrado

Facultad de Ciencias Químicas

Universidad Nacional de Asunción

Presente

Tema: COMPROMISO DE PAGO DE HABERES ADEUDAOS

Yo,.....,  
con cédula de identidad ..... y N° de  
teléfono..... me comprometo a cumplir con mis  
obligaciones administrativas en concepto de pago de haberes adeudados del Programa  
de Postgrado .....,  
según lo detallado a continuación:

**Monto** **total** **adeudado:**  
..... guaraníes

**Forma de pago:**

Contado

Financiado

Cantidad de cuotas:

.....

Monto de cuotas: .....

guaraníes

**Fecha/s de compromiso de pago (dd/mm/aa):**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Teniendo conocimiento que bajo ningún motivo la Facultad de Ciencias Químicas de la  
Universidad Nacional de Asunción otorgará reembolso de cualquier gasto incurrido  
como consecuencia de este proceso.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN  
FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS  
DIRECCIÓN DE POSTGRADO



---

Firma del estudiante y sello  
profesional si aplica  
Aclaración: