

DECLARACION JURADA DE CAPACIDAD DE PAGO PARA DOCTORADO

Yo,, identificado con DNI Nro., con domicilio legal en distrito provincia; por la presente **DECLARO BAJO JURAMENTO TENER CAPACIDAD DE PAGO** para costear los estudios de posgrado en el Doctorado en:.....

Comprometiéndome a pagar las siguientes cuotas establecidas por la Escuela de Posgrado de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, en el mes programado, de las cuales tengo pleno conocimiento.

| SEMESTRE | ACTIVIDAD | NUMERO DE CUOTA | VALOR (soles) |
|-------------------------|--------------------|-----------------|---------------|
| PRIMER SEMESTRE | | | |
| MAYO 2017 | MATRÍCULA | | 200.00 |
| JUNIO | INICIO DE SEMESTRE | PRIMERA | 1,670.00 |
| JULIO | | | |
| AGOSTO | | | |
| SEGUNDO SEMESTRE | | | |
| SEPTIEMBRE 2017 | MATRÍCULA | | 200.00 |
| OCTUBRE | | SEGUNDA | 1,670.00 |
| NOVIEMBRE | | | |
| DICIEMBRE | | | |
| TERCER SEMESTRE | | | |
| ENERO 2018 | MATRÍCULA | | 200.00 |
| FEBRERO | | TERCERA | 1,670.00 |
| MARZO | | | |
| ABRIL | | | |
| CUARTO SEMESTRE | | | |
| MAYO 2018 | MATRÍCULA | | 200.00 |
| JUNIO | | CUARTA | 1,670.00 |
| JULIO | | | |
| QUINTO SEMESTRE | | | |
| SEPTIEMBRE 2018 | MATRÍCULA | | 200.00 |
| OCTUBRE | | QUINTA | 1,670.00 |
| NOVIEMBRE | | | |
| DICIEMBRE | | | |
| SEXTO SEMESTRE | | | |
| ENERO 2019 | MATRÍCULA | | 200.00 |
| FEBRERO | | SEXTA | 1,650.00 |
| MARZO | | | |
| ABRIL | | | |
| INVERSIÓN TOTAL | | | 11,200.00 |

FIRMA
DNI.