

## DECLARACIÓN JURADA DE CAPACIDAD DE PAGO PARA MAESTRÍAS

Por la presente, yo ..... con documento de Identidad Nro. ...., con domicilio legal en ..... distrito ..... provincia .....

**DECLARO BAJO JURAMENTO TENER CAPACIDAD DE PAGO** para costear los estudios de postgrado en la **Maestría** en:

.....  
Comprometiéndome a pagar oportunamente las cuotas establecidas por la Escuela de Postgrado de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, de las cuales tengo pleno conocimiento, según el siguiente detalle:

SEMESTRE	CURSO	ACTIVIDAD	NUMERO DE CUOTA	VALOR (soles)
<b>PRIMER SEMESTRE</b>				
MAYO 2016		<b>MATRÍCULA</b>	PRIMERA	800.00
JUNIO	1	INICIO DE SEMESTRE		
JULIO	2		SEGUNDA	800.00
AGOSTO	3			
SEPTIEMBRE	4		TERCERA	800.00
OCTUBRE	5			
NOVIEMBRE	6			
<b>SEGUNDO SEMESTRE</b>				
ENERO 2017		<b>MATRÍCULA</b>	CUARTA	800.00
FEBRERO	7	INICIO DE SEMESTRE		
MARZO	8		QUINTA	800.00
ABRIL	9			
MAYO	10		SEXTA	800.00
JUNIO	11			
JULIO	12			
INVERSION TOTAL (soles)				4,800.00

Cusco, Abril del 2016

\_\_\_\_\_  
FIRMA

DNI.