|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL ESTUDIANTE** | | | |
| Fecha de solicitud |  | Período académico |  |
| Nombre completo |  | Documento de identidad |  |
| Dirección de residencia |  | Teléfono  fijo |  |
| Correo electrónico |  | Celular |  |
| Programa académico |  | Facultad |  |
|  | | | |
| Firma del estudiante  C.C. | | | |

***\*Anexar certificación laboral y fotocopia ampliada del documento de identidad***

Seleccione la opción de plazo de su interés para el pago por cuotas.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Opción de plazo** | | **Primera cuota** | **Segunda cuota** | **Tercera cuota** | **Cuarta cuota** | **Quinta cuota** |
|  | Dos cuotas | 50% | 50% | xxx | xxx | xxx |
|  | Tres cuotas | 40% | 30% | 30% | xxx | xxx |
|  | Cuatro cuotas | 25% | 25% | 25% | 25% | xxx |
|  | Cinco cuotas | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% |

**ACUERDO DE PAGO**

***\*Para ser diligenciado por el Departamento de Postgrados, por favor sólo firme la sección final de esta hoja.***

La UNIVERSIDAD DEL ATLÁNTICO, teniendo en cuenta que el estudiante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, se encuentra activo y ha reunido los requisitos exigidos por las normas y procedimientos generales establecidos por la Universidad del Atlántico, para acceder al PAGO POR CUOTAS DE LOS COSTOS POR SEMESTRE, por concepto de estudios de Postgrados, establece de común acuerdo y en forma conjunta con el estudiante y su deudor solidario, el siguiente plan de amortización, que deberá ser cumplido en su integridad.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| MONTO TOTAL | CUOTA | FECHA DE PAGO | VALOR DE LA CUOTA |
| $ | Primera |  | $ |
| Segunda |  | $ |
| Tercera |  | $ |
| Cuarta |  | $ |
| Quinta |  | $ |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del estudiante: | Firma del estudiante  C.C. |

**PAGARÉ**

***\*Para ser diligenciado por el Departamento de Postgrados, por favor sólo firme la sección final de esta hoja y autentique la firma en notaría.***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PAGARÉ N°** |  | **VALOR** | **$** |
| Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mayor de edad y vecino de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado como aparece al pie de mi firma, actuando en nombre propio, pagaré en forma indivisible y solidaria de manera incondicional a la UNIVERSIDAD DEL ATLÁNTICO, o a su orden o a quien represente sus derechos, en el municipio de Puerto Colombia, la suma anteriormente especificada.  Esta suma la pagaré a más tardar el día \_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.  En caso de incumplimiento me obligo a pagar todos los gastos y costos de cobranza judicial y extrajudicial, incluidos los honorarios de abogado. Acepto desde ahora cualquier endoso o transferencia o cesión que de este pagaré hiciere la entidad acreedora.  Para constancia firmo en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a los días \_\_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20 \_\_\_\_\_. | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre del estudiante: | Firma del estudiante  C.C. | Huella |

**CARTA DE INSTRUCCIONES**

***\*Para ser diligenciado por el Departamento de Postgrados, por favor sólo firme la sección final de esta hoja y autentique la firma en notaría.***

|  |
| --- |
| Ciudad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Señores  UNIVERSIDAD DEL ATLÁNTICO  Ciudad  De acuerdo con el Artículo 622 del Código de Comercio, me permito dar las instrucciones pertinentes para que sean llenados los espacios en blanco que se han dejado en el Pagaré N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_que hemos suscrito a favor de la UNIVERSIDAD DEL ATLÁNTICO, de manera indivisible y solidaria, dado que:  1. El deudor\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ obtuvo el beneficio de pago por cuotas para cancelas los costos por semestre del programa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ para el periodo académico 20\_\_\_\_\_\_\_\_.  2. El estudiante suscribe el pagaré de con el acuerdo de pago del capital y en el número de cuotas que se señalan en el documento que contiene el acuerdo de pago y que hace parte de la presente carta.  3. En el caso de realizar el pago de las cuotas mediante cheque con problemas en el título valor, seré sancionado de conformidad con la ley comercial.  Autorizo a la mencionada entidad para llenar los espacios en blanco correspondientes a la cuantía, sistema de amortización y fecha de vencimiento, de acuerdo con los siguientes criterios:  1. CUANTÍA: La otorgada es por la suma de $ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, se sumarán el capital, los impuestos que deban pagarse al igual que las sanciones a que hubiere lugar de acuerdo con la liquidación que haga la UNIVERSIDAD DEL ATLÁNTICO de conformidad con el acuerdo de pago y lo que en esta carta se estipula.  2. AMORTIZACIÓN: La mencionada suma ha sido a un plazo de cuotas a partir del \_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_ como consta en el acuerdo de pago firmado por los deudores y por la Universidad del Atlántico.  3. VENCIMIENTO: Autorizo expresamente al tenedor del presente pagaré, a considerar plazo vencido el total de la suma de dinero adeudado y exigir su pago, junto con sus intereses y gastos de cobranza, tanto judiciales como extrajudiciales, en caso de ocurrir cualquiera de los siguientes eventos: 1) Muerte del deudor. 2) Si los bienes del deudor fueren perseguidos judicialmente o embargados por cualquier persona, sin distinguir en ejercicio de qué acción se trate. 3) Si el deudor es llamado a proceso concordatario o es sujeto de proceso de liquidación obligatoria. 4) Por el giro de cheques a favor del acreedor, sin la debida provisión de fondos 5) Por el simple retardo en el pago de la suma pactada 6) Por la desvinculación académica del estudiante de la universidad, bien sea por motivos disciplinarios, académicos o personales, de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento de Estudiantes y las Normas y Procedimientos Generales para la matrícula Administrativa, los declaramos conocer y aceptar en su totalidad.  Queda claro que, ante cualquiera de los seis eventos enumerados, la obligación se toma exigible de inmediato, desde el día en que el hecho ocurra.  4. FECHA DEL PAGARÉ: Como fecha de emisión del pagaré la Universidad del Atlántico podrá anotar la que corresponda al día en que ocurra el incumplimiento. El pagaré será exigible a la vista o a la fecha en que indique la Universidad del Atlántico. Para su cobro no será necesaria notificación alguna por parte del tenedor.  5. INDEXACIÓN: Los dineros adeudados se traerán a valor presente. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre del estudiante: | Firma del estudiante  C.C. | Huella |