Bogotá, febrero xx de 2021

Señores:

**Escuela Superior de Administración Pública – ESAP**

Atención Grupo de Registro y Control

Ciudad

**Asunto:** fraccionamiento para el pago.

Yo, nombre completo, identificado con C.C No. Número documento de identidad, alumno del programa nombre del programa – modalidad XXX, Sede Académica nombre de la sede (Territorial **– CETAP / Ciudad**), con Matrícula académica para el semestre 2021-1, mediante la presente carta de compromiso, atentamente me permito solicitar a la ESAP, se sirva estudiar y aprobar la solicitud de **fraccionamiento de matrícula** de la siguiente manera:

**2 CUOTAS ( )**  **3 CUOTAS ( )**

|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA** | **PORCENTAJE DEL VALOR DE LA MATRÍCULA** |
| Marzo 5 de 2021 | 50% |
| Abril 16 de 2021 | 50% |

|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA** | **PORCENTAJE DEL VALOR DE LA MATRÍCULA** |
| Marzo 5 de 2021 | 30% |
| Abril 16 de 2021 | 35% |
| Mayo 18 de 2021 | 35% |

Seleccione marcando con una x, de acuerdo a sus necesidades solo una de las opciones, es decir 2 cuotas o 3 cuotas, teniendo en cuenta que **las fechas y porcentajes** señalados para el **fraccionamiento para el pago** de matrícula, se encuentran previamente parametrizados y enmarcados dentro de los lineamientos establecidos para este procedimiento, razón por la cual no es posible su modificación.

EL VALOR TOTAL A PAGAR: ($valor en números) (en estos campos diligencie el valor señalado en el recibo de matrícula en número y en letras)

Lo anterior, debido a las dificultades económicas que tengo en la actualidad para pagar dentro del plazo ordinario señalado en el calendario académico establecido para tal fin.

Adicionalmente, señalo que de acuerdo al Compromiso suscrito, realizaré los pagos en las fechas solicitadas; en caso de incumplimiento de mi parte, autorizo a la ESAP para inactivar mi matrícula académica para el periodo 2021-1 y, en consecuencia, los registros de asistencia y de notas de las asignaturas cursadas a la fecha de inactivación del registro de matrícula, perderán efectos académicos.

De otra parte, autorizo en caso de incumplimiento de pago de los valores adeudados en los plazos establecidos por concepto de servicios educativos a favor de la ESAP, a que previamente a una gestión de Cobro persuasivo, se expida un Acto Administrativo de Determinación de Deuda, con base en este documento, en los términos previstos en la Ley 1437 de 2011, por la cual se expide el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Atentamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre:

Cédula:

**Programa Académico**

**Sede Académica (XXXXX )**

Dirección de notificación:

Correo electrónico:

Teléfono de Contacto:

**IMPORTANTE**: *una vez diligenciado y tramitado el presente documento, favor enviar únicamente en archivo PDF debidamente firmado al correo* [*fraccionamientomatricula@esap.edu.co*](mailto:fraccionamientomatricula@esap.edu.co) *toda vez que las solicitudes que no cumplan con ese requisito serán devueltas para su diligenciamiento en debida forma.*