

PERIODO: 2017-2

**ORDEN DE PAGO PARA ALUMNOS REGULARES**  
(El pago se realiza en el Banco SCOTIABANK)

APELLIDOS Y NOMBRES: .....

CÓDIGO : .....

ESPECIALIDAD : .....

CONCEPTO	COSTO
<b>AUTOSEGURO MÉDICO</b>	<b>S/. 55,00</b>
<b>*REZAGADO (sólo en caso de matrícula extemporánea)</b>	<b>(S/. 26,00)</b>

Cada concepto deberá ser pagado en recibos por separado, y deberán sacar obligatoriamente una copia del Autoseguro para su atención.

- \* El alumno que no alcance a matricularse en la fecha que le corresponde (ver horario de matrícula), deberá abonar adicionalmente **S/ 26,00** nuevos soles; dicho recibo deberá ser entregado obligatoriamente al Área de Estadística el 18 de agosto, para que procedan a realizar su matrícula.

Lima,..... de agosto de 2017