

**BOLETA DE SOLICITUD DE PRÓRROGA DE PAGO**

**I. Datos personales**

<b>Fecha:</b>	<b>Cuatrimestre:</b>	<b>Carrera:</b>	<b>Nivel: Dipl( )Bach( )Lic( )</b>
<b>N° Cédula:</b>	<b>Nombre completo:</b>		
<b>Teléfono:</b>	<b>Correo electrónico:</b>		

**II. Justificación:** Detalle cuál es la situación imprevista o de emergencia por la cual usted requiere la asignación de una prórroga de pago. Aporte la documentación probatoria correspondiente a su situación.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**III. Capacidad de Pago:** Detalle la situación laboral, personal u otra condición para cumplir con el plazo establecido de 30 días. Además presente la documentación que respalde el mismo en caso de ser necesario.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

El trámite de prórroga de pago de matrícula está sujeta a una valoración económica por parte del Área de Tesorería. El resultado del trámite será publicado en [www.utn.ac.cr](http://www.utn.ac.cr), en las fechas establecidas en el calendario institucional 2021 por procesos y por medio de sus redes sociales. La solicitud de prórroga de pago y demás documentación probatoria debe ser remitida al correo electrónico [solicitudprorrogadepago@utn.ac.cr](mailto:solicitudprorrogadepago@utn.ac.cr)

Firma de la persona solicitante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

---

---

**PARA USO EXCLUSIVO DE TESORERÍA**

**Solicitud completa:** ( ) Sí ( ) No

**Documentación adicional solicitada:**

---

---

---

**Observaciones:**

---

---

---

( ) Aceptada

( ) Rechazada

**Funcionario:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

---