

PAGARÉ No. _____

Yo, _____, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía número _____, residente en _____, obrando en mi propio nombre y en mi calidad de participante del **Programa Profesionales® Educación Matemática para profesores de primaria 2022**, manifiesto:

PRIMERO. - Que en caso de incumplimiento a las condiciones por mí aceptadas al inscribirme al **PROGRAMA PROFESIONALES® EDUCACIÓN MATEMÁTICA PARA PROFESORES DE PRIMARIA 2022**, pagaré a la Universidad de los Andes, o a su orden, en la ciudad de Bogotá, la suma de **CIENTO CINCUENTA MIL PESOS (\$150.000)** más los intereses señalados en la cláusula cuarta de este documento.

SEGUNDO. - En caso de incumplimiento a las condiciones de asistencia establecidas para el **PROGRAMA PROFESIONALES® EDUCACIÓN MATEMÁTICA PARA PROFESORES DE PRIMARIA 2022**, no recibiré el certificado de participación emitido por la Facultad de Educación y la Dirección de Educación Continua de la Universidad de los Andes.

TERCERO. - Que pagaré la suma indicada en la cláusula primera mediante un único pago, a más tardar el 1 de agosto del 2023.

CUARTO. - Que en caso de mora, reconoceré y pagaré intereses moratorios sobre las sumas debidas hasta el día del pago total a la tasa máxima legal autorizada por la Superintendencia Bancaria.

QUINTO. - El tenedor podrá declarar insubsistente los plazos de esta obligación o de las cuotas que constituyen el saldo y exigir su pago inmediato judicial o extrajudicialmente en el siguiente caso: cuando incumpla una o cualquiera de las obligaciones derivadas del presente documento.

SEXTO- Que serán de cargo del participante del Programa Profesionales® Educación Matemática para profesores de primaria 2022 los costos judiciales y extrajudiciales que se causaren, incluyendo los honorarios del abogado a quien se encargue de la cobranza.

Se otorga el presente pagaré en la ciudad de _____ a los _____ () días del mes de _____ de dos mil veintidos (2022).

Firma:

Nombre:

Identificación:

Bogotá, D. C. ____ de _____ de 2022

Número de celular:

Correo electrónico:

Señores

UNIVERSIDAD DE LOS ANDES

Ciudad

Asunto: Instrucciones para llenar espacios en blanco en el pagaré

En la fecha he suscrito a favor de ustedes el pagaré número 1 con espacios en blanco de acuerdo con el artículo 622 del Código de Comercio, espacios que pueden ser llenados por ustedes con base en la presente autorización expresa e irrevocable y de conformidad con las siguientes instrucciones:

1°.- La cuantía del Pagaré será de \$150.000.

2°.- La cuantía del Pagaré será igual al valor de todas las obligaciones exigibles a cargo de (Nombre del estudiante) _____ y en favor de UNIVERSIDAD DE LOS ANDES que existan al momento de ser llenados los espacios, teniendo en cuenta que en caso de incumplimiento a las condiciones por mí aceptadas al inscribirme al **PROGRAMA PROFESIONALES® EDUCACIÓN MATEMÁTICA PARA PROFESORES DE PRIMARIA**, deberé pagar la suma de **CIENTO CINCUENTA MIL PESOS (\$150.000)** moneda corriente, que corresponde al valor financiado por la participación en el Programa Profesionales®, el día _____ () de _____ de dos mil _____ (202_).

3.- Faculto a la **UNIVERSIDAD DE LOS ANDES** para llenar los espacios en blanco por la cuantía del valor del saldo insoluto y sus intereses moratorios, en la forma convenida, así como honorarios o cualquiera otra suma relacionada con los saldos mencionados, cuando (nombre del estudiante) _____ deje de pagar a tiempo cualquiera de los pagos pactados.

4°.- Como fecha de suscripción del pagaré, UNIVERSIDAD DE LOS ANDES queda autorizada para anotar la que corresponda al día en que llene los espacios en blanco.

5°.- La tasa de interés moratorio será la máxima legal autorizada por la Superintendencia Bancaria.

Firmado en la ciudad de Bogotá a los _____ () días del mes de _____ de dos mil veintidos (2022).

Atentamente,

Firma:

Nombre:

Identificación: