



Corporación Universitaria
Rafael Núñez
Vigilada Mineducación

**COMPROMISO DE ACEPTACIÓN Y CUMPLIMIENTO DE
ESTATUTOS, ACUERDOS, REGLAMENTOS Y CANCELACIÓN DE
DERECHOS PECUNIARIOS.**

El suscrito, _____, identificado con documento de identidad No. _____ previo el resultado de las pruebas de inscripción, selección, admisión e ingreso, así como el pago de los derechos pecuniarios señalados por el Consejo Superior de la Institución, me comprometo con la Corporación Universitaria Rafael Núñez a cumplir su Estatutos, Acuerdos, Resoluciones, y en particular el Reglamento Estudiantil, así como las decisiones administrativas y académicas emanadas por sus órganos de gobierno y autoridades académicas y administrativas, en mi calidad de aspirante y/o estudiante del Programa de _____, y todas las modificaciones posteriores expedidas por los órganos de gobierno de la Institución, y acepto el Plan de Estudios ofrecido por la Institución, sus modificaciones futuras, la jornada y horarios de clase que se establezcan por las distintas unidades académicas competentes.

Reconozco que la Corporación Universitaria Rafael Núñez ofrece los medios y recursos académicos necesarios para impartir programas académicos de Educación Superior, y reconozco que la exigencia de mis derechos académicos administrativos está supeditada al cumplimiento previo y oportuno de mis deberes conforme Reglamento Estudiantil, y al pago de los valores y derechos pecuniarios señalados por el Consejo Superior, en las oportunidades que este señale, y que sin el cumplimiento previo y oportuno de estas obligaciones a mi cargo se extingue mi facultad de reclamar derechos educativos, por lo tanto, renuncio libre y espontáneamente a interponer cualquier acción administrativa o judicial que busque como objetivo el ingreso y permanencia en la Institución recibiendo el servicio de Educación Superior, sin previamente haber observado el cumplimiento de los reglamentos y estatutos, y haber cancelado los valores y derechos pecuniarios señalados por el Consejo Superior.

En Constancia se firma, a los _____ días del mes de _____ del año _____

Nombre y Firma

Documento de Identidad No.: _____