

ACTA DE COMPROMISO Y CONTRATO DE AHORRO
BANCO DE AHORRO PROMO 5° "A" - ANUARIO 2026

Conste por el presente el **COMPROMISO FINANCIERO DE AHORRO VOLUNTARIO** entre la Tutoría de 5° "A" (I.E. N° 40236 César Vallejo), la Directiva de Promoción y el/la estudiante de la promoción.

1. OBJETIVO Y APORTES

- **Objetivo:** Financiar la edición e impresión del Anuario de Promoción.
- **Apertura:** Se realiza hoy con un pago inicial de **S/ 10.00**.
- **Frecuencia y Depósito:** Obligatorio todos los **LUNES** en Tutoría.
- **Límites:** Mínimo **S/ 10.00** semanales. Máximo: **LIBRE** (permite adelantar cuotas).
- **Duración:** Plan continuo de **14 SEMANAS** lectivas.

2. CRONOGRAMA DE CONTROL (14 SEMANAS)

N° Sem.	Fecha (Lunes)	Mínimo	Aporte (S/)	Firma/Sello
Apertura	Día de Hoy	S/ 10.00		
Semana 01	Lunes ____/____/2026	S/ 10.00		
Semana 02	Lunes ____/____/2026	S/ 10.00		
Semana 03	Lunes ____/____/2026	S/ 10.00		
Semana 04	Lunes ____/____/2026	S/ 10.00		
Semana 05	Lunes ____/____/2026	S/ 10.00		
Semana 06	Lunes ____/____/2026	S/ 10.00		
Semana 07	Lunes ____/____/2026	S/ 10.00		
Semana 08	Lunes ____/____/2026	S/ 10.00		
Semana 09	Lunes ____/____/2026	S/ 10.00		
Semana 10	Lunes ____/____/2026	S/ 10.00		
Semana 11	Lunes ____/____/2026	S/ 10.00		
Semana 12	Lunes ____/____/2026	S/ 10.00		
Semana 13	Lunes ____/____/2026	S/ 10.00		
Semana 14	Lunes ____/____/2026	S/ 10.00		

Estudiante
DNI: _____

Sandra Quispe Q.
Tutora 5° B

ACTA DE COMPROMISO Y CONTRATO DE AHORRO
BANCO DE AHORRO PROMO 5° "A" - ANUARIO 2026

Conste por el presente el **COMPROMISO FINANCIERO DE AHORRO VOLUNTARIO** entre la Tutoría de 5° "A" (I.E. N° 40236 César Vallejo), la Directiva de Promoción y el/la estudiante de la promoción.

1. OBJETIVO Y APORTES

- **Objetivo:** Financiar la edición e impresión del Anuario de Promoción.
- **Apertura:** Se realiza hoy con un pago inicial de **S/ 10.00**.
- **Frecuencia y Depósito:** Obligatorio todos los **LUNES** en Tutoría.
- **Límites:** Mínimo **S/ 10.00** semanales. Máximo: **LIBRE** (permite adelantar cuotas).
- **Duración:** Plan continuo de **14 SEMANAS** lectivas.

2. CRONOGRAMA DE CONTROL (14 SEMANAS)

N° Sem.	Fecha (Lunes)	Mínimo	Aporte (S/)	Firma/Sello
Apertura	Día de Hoy	S/ 10.00		
Semana 01	Lunes ____/____/2026	S/ 10.00		
Semana 02	Lunes ____/____/2026	S/ 10.00		
Semana 03	Lunes ____/____/2026	S/ 10.00		
Semana 04	Lunes ____/____/2026	S/ 10.00		
Semana 05	Lunes ____/____/2026	S/ 10.00		
Semana 06	Lunes ____/____/2026	S/ 10.00		
Semana 07	Lunes ____/____/2026	S/ 10.00		
Semana 08	Lunes ____/____/2026	S/ 10.00		
Semana 09	Lunes ____/____/2026	S/ 10.00		
Semana 10	Lunes ____/____/2026	S/ 10.00		
Semana 11	Lunes ____/____/2026	S/ 10.00		
Semana 12	Lunes ____/____/2026	S/ 10.00		
Semana 13	Lunes ____/____/2026	S/ 10.00		
Semana 14	Lunes ____/____/2026	S/ 10.00		

Estudiante
DNI: _____

Sandra Quispe Q.
Tutora 5° B