



LEGAJO: _____

FOTO
4X4**FICHA INGRESO 2017****TRAYECTO PEDAGÓGICO**

NOMBRE Y APELLIDO: _____

DNI: _____

FECHA DE NACIMIENTO

LOCALIDAD: _____

PROVINCIA: _____

NACIONALIDAD: _____

DOMICILIO ACTUAL: _____

B° _____

CIUDAD: _____

CP: _____

TELÉFONO: _____

CELULAR: _____

MAIL: _____

ESTADO CIVIL: _____

HIJOS **SI** **NO** **INFORMACIÓN ACADÉMICA Y LABORAL**

TÍTULO SECUNDARIO : _____

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: _____

TÍTULO NIVEL SUPERIOR : _____

EJERCE LA DOCENCIA: **SI** **NO**

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: _____

ESPACIO CURRICULAR DICTADO: _____

¿TIENE OTRA OCUPACIÓN?: **SI** **NO**

OCUPACIÓN _____

LUGAR DE TRABAJO _____

HORARIO _____

IMPORTANTE: Para completar la inscripción dirigirse al Instituto Católico Superior con: Fotocopia de DNI 1° y 2° hoja, 4 fotos carnet 4x4, Fotocopia de Analítico del Nivel Secundario o constancia de Certificado en Trámite, Fotocopia de Partida de nacimiento, ficha médica completa, copia de Certificado Analítico de Nivel Superior.

El legajo deberá estar completo al comienzo de clases.

“Declaro bajo juramento que los datos consignados son veraces y exactos a mi leal saber y entender. Por la presente me notifico que es condición indispensable para asistir a clase y rendir instancias evaluativas estar al día con el pago de matrícula, aranceles mensuales y toda otra obligación dineraria de pago.

Me doy por notificado/a de la planilla adjunta, en la que constan los valores arancelarios correspondientes al año lectivo en que me inscribo, los cuales podrán modificarse dentro de los valores autorizados por la Dirección General de Enseñanza Privada de la Provincia de Córdoba (D.G.I.P.E.)”

FIRMA DEL INGRESANTE: _____

FECHA DE INSCRIPCIÓN / /