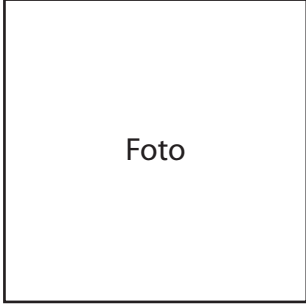




**Solicitud de Inscripción - Año Académico 20...**



**Carrera:** .....  
**Presencial-Distancia: Turno:** ..... **Matrícula:** .....  
 Apellido ..... Nombres .....  
 Nacido en ..... Provincia .....  
 País ..... Fecha de nacimiento ...../...../..... Edad .....  
 LE-LC-DNI ..... CL ..... Policia .....  
 Estado Civil .....  
 Domicilio: Calle ..... N° ..... Piso ..... Dpto .....  
 Código Postal ..... Ciudad ..... Provincia .....  
 Teléfono: Particular ..... Celular .....  
 Email .....  
 Autoriza a dar la dirección y teléfonos a otros alumnos del Instituto SI - NO

Si es familiar directo de un afiliado (cónyuge / hijo) indicar:  
 Apellido y Nombres .....  
 DNI ..... Fecha de nacimiento ...../...../.....

Nombre de la empresa en que trabaja .....  
 Domicilio: Calle ..... N° .....Piso ..... Dpto .....  
 Código Postal ..... Ciudad ..... Provincia .....  
 Teléfono ..... Email .....  
 Cargo que ocupa ..... Aporta al convenio colectivo de Viajantes SI - NO

Obra Social, prepaga o servicio de salud a la que está afiliado .....  
 N° de afiliado ..... Teléfono .....

Establecimiento donde cursó estudios secundarios .....  
 Ciudad ..... País ..... Completó el ciclo SI - NO  
 Título obtenido ..... Fecha de egreso ...../...../.....  
 Si adeuda materias, indique cuáles son y a qué años corresponden .....

Cómo se enteró de la carrera .....

**Dejo constancia que los datos consignados son exactos.**

**Acompaña la siguiente documentación:** Fotocopia legalizada del título secundario, fotocopia del documento de identidad y 3 (tres) fotos 4x4.

.....  
**VB° ISV**

...../...../.....  
**Fecha**

.....  
**Firma del Alumno**