

# Solicitud de Inscripcion 2023

16/11/2022 Legajo N° 42267077

Formulario N° 422

# Técnico Superior en Laboratorio

#### 1. Datos Personales

Apellidos: Coronel Paz Nombres: Luciana Gabriela

D.N.I.: 42267077 Fecha de Nacimiento: 12/11/1999

Tel Fijo: 3854136942 Tel Celular: 3854267663

Nacionalidad: Argentina Email: coronelpazluciana@gmail.com

### 2. Domicilio Real

Provincia: Santiago del Estero Departamento: Capital

Localidad: SANTIAGO DEL ESTERO Dirección: Formosa y oncativo s/n B° Bosco III

## 3. Domicilio Legal

Provincia: Santiago del Estero Departamento: Capital

Localidad: SANTIAGO DEL ESTERO Dirección: Formosa y oncativo s/n B° Bosco III

### COMPROMISO CON LA INSTITUCIÓN

Por medio de la presente, declaro conocer y aceptar todas las disposiciones contenidas en los reglamentos del Instituto Superior San Martin de Porres, referentes a las condiciones académicas, disciplinarias, de matriculación, abono de cuota y otros conceptos. Comprometiéndome de plena conformidad y propia voluntad a respetarlos estrictamente.

#### INFORMACIÓN IMPORTANTE A TENER EN CUENTA

USTED ADQUIRIRÁ LA CPMDICIÓN DE ESTUDIANTE REGULAR CON LA INSCRIPCIÓN DEFINITIVA, QUE COMPRENDE: EL CUMPLIMIENTO DE TODOS LOS REQUISITOS EXIGIDOS Y LA ASISTENCIA AL TALELR PROPEDÉUTICO

- \* La inscripción será validada a partir del momento en que se acredite el pago de dicho arancel, dentro de las fechas establecidas por la institución y la presentación de la documentación correspondiente.
- \* Por el pago de la inscripción el ingresante tiene derecho a realizar el taller propedéutico NO SIENDO EL MONTO REINTEGRABLE POR NINGÚN CONCEPTO.
- \* Los montos fijados para las cuotas mensuales pueden ser modificadas por el instituto a lo largo del ciclo lectivo, en caso de que haya una variación significativa en la estructura de costos internos.

* Los alumnos que registren deuda de cuotas al momento de rendir exámenes parciales y/o finales, NO PODRÁN INSCRIBIRSE a los mismos hasta tanto no regularicen su situación.			
* Los alumnos que requieran Certificación de solicitarla si registran deuda con el Instituto, h	-		PODRÁN
Aclaracion de Apellido y Nombre	Tipo y N° de Documento	Firma del Alumno/a	 }
CONTROL DE DOCUMENTACION			
1 Formulario virtual impreso.			
2 Certificado de finalización de estud	lios o título secundario.		
3 Fotocopia del DNI.			
4 Dos (2) foto carnet 4x4.			
5 Firma del Acuerdo.			
6 Certificado Residencia.			
7 Carpeta colgante.			
8 Ficha de Aptitud Psicofísica.			
9 Certificado de antecedentes penales Estero o de la provincia en la que teng		ovincia de Santiago del	
10 Acta de nacimiento actualizada y	legalizada.		
ATENCIÓN: UNA VEZ PRESENTA CORRESPONDIENTE, EL PERSO			

CUPÓN PARA PAGO DE MATRICULA, EL QUE TENDRÁ VALIDÉZ ÚNICAMENTE ESE DÍA. ELLO CON EL FIN DE PRESERVAR SU CUPO EN LA CARRERA SELECCIONADA