



**Reservado para uso de la institución**

Fecha de recepción: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Inf. de la Com.: \_\_\_\_\_  
 Fecha de respuesta: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Observaciones: \_\_\_\_\_

**SOLICITUD DE READMISIÓN AL NIVEL SUPERIOR 2018**

**IMPORTANTE**

Llena este formulario, claramente y sin omitir datos. El enviar esta solicitud no implica ser readmitido automáticamente como alumno, ya que para hacerlo deberás recibir una respuesta positiva de parte de la Institución. Por cualquier pregunta no dudes en consultarnos.

**RECUERDA**

Si adeudas alguna documentación debes ponerla al día al momento de la inscripción. Tu situación académica te será entregada en la Inscripción. Recuerda que para poder inscribirte debes tener tu libreta de estudiante, ficha médica completa y situación financiera al día.

**INFORMACIÓN ACERCA DEL ALUMNO**

Apellido y Nombre: \_\_\_\_\_ D.N.I.: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ F. Nac: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono/s: \_\_\_\_\_  
(Calle y número, piso, departamento o casilla de correo)

Código Postal: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico (escribir de forma clara y en letra imprenta): \_\_\_\_\_

Estado civil: Soltero  Viudo  Divorciado  Casado  Apellido y nombre del cónyuge: \_\_\_\_\_

¿Viven juntos? SI  NO  ¿Tiene hijos? SI  NO  Actividad a la que se dedica su cónyuge: \_\_\_\_\_

**CARRERA Y AÑO DE ESTUDIO AL QUE DESEA INGRESAR (marque con una x las opciones que correspondan)**

- Profesorado de Educación Primaria → Para cursar: 1º año  2º año  3º año  4º año   
 Profesorado de Educación Inicial → Para cursar: 1º año  2º año  3º año  4º año   
 Técnico Superior Contable Administrativo → Para cursar: 1º año  2º año  3º año   
 Técnico Superior en Enfermería → Para cursar: 1º año  2º año  3º año

**VIDA ESTUDIANTIL (marque con una x las opciones que correspondan)**

**IMPORTANTE**

Los estudiantes solteros menores de 20 años, que no residan en el hogar paterno o de familiares directos (abuelos, padres, hermanos con familia constituida) deberán vivir en las residencias estudiantiles del ISAM o con miembros del personal.

**Para postulantes a ser alumnos internos (en las residencias del ISAM)**

Seré alumno interno en las residencias del ISAM

**Para postulantes a ser alumnos externos (viviendo fuera de las residencias del ISAM)**

Seré alumno externo  Soy mayor de 20 años y viviré solo

Soy mayor de 20 años y viviré con: \_\_\_\_\_

Soy menor de 20 años pero viviré con: \_\_\_\_\_  
(Deben ser familiares directos o un miembro del personal del ISAM)

**RESPONSABLE FINANCIERO**

Nombre del responsable financiero: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Dirección (calle y número): \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_ Nº Tel: \_\_\_\_\_ Nº Fax: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Vínculo con el solicitante: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

**SOLICITUD DE PLANES DE BECA**

a) Plan "beca parcial"  b) Plan "beca total"  ¿Está dispuesto a realizar la tarea que se le asigne? SI  NO

c) Préstamo de honor  ¿Ha solicitado anteriormente algún plan de beca? SI  NO  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

**IMPORTANTE**

En caso de solicitar algún plan de becas o préstamos, **completar y adjuntar el formulario correspondiente.**

**CONFORMIDAD CON LOS VALORES DEL ISAM**

Ya conoces que los valores fundamentales que el ISAM promueve son:

- La búsqueda de una relación personal con Dios en constante crecimiento.
- Una autodisciplina orientada al máximo desarrollo del potencial personal para crecer en el conocimiento, destrezas y competencias profesionales.
- Una vida sexual pura, que dignifique a la familia y que establezca vínculos emocionales sanos y responsables.
- El cuidado de la salud y la abstinencia de toda sustancia o droga que dañe las facultades de la mente y el cuerpo.
- El uso responsable y cuidadoso de los recursos personales, ajenos y del medio ambiente.
- Una presentación personal sencilla, que realce el carácter cristiano, pudorosa, libre de joyas o adornos personales.
- Una vida dedicada al servicio de los demás. Entrenada en identificar las necesidades del prójimo y con una actitud desprendida y desinteresada para prestar ayuda.
- El respeto por la autoridad. Sean estas autoridades del ISAM o autoridades gubernamentales.

Al completar esta solicitud expreso mi deseo de seguir siendo parte de la comunidad educativa del ISAM. Elijo esta como mí institución y me siento identificado/a con los valores que sostiene. Por consiguiente deseo representarla adecuadamente como embajador/a de ella donde me encuentre.

Hago constar con mi firma que los datos consignados son fidedignos y que me hallo en conformidad con los valores que el ISAM promueve.

\_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_ Firma de conformidad del solicitante \_\_\_\_\_ Aclaración de firma \_\_\_\_\_