



SOLICITUD DE INSCRIPCION AÑO 2021

SOLO PARA ALUMNOS DE 2º, 3º ó 4º AÑO

APELLIDOS:
NOMBRES :
DNI N° :

CARRERA EN LA QUE SE INSCRIBE	MODALIDAD	AÑO QUE SE INSCRIBE	MARCAR CON X	COMISION
<u>PROFESORADO DE EDUC. ESPECIAL</u>	PRESENCIAL	SEGUNDO AÑO		
		TERCER AÑO		
		CUARTO AÑO		
<u>PROFESORADO DE INGLES</u>	PRESENCIAL	SEGUNDO AÑO		
		TERCER AÑO		
		CUARTO AÑO		
<u>PROFESORADO DE PRIMARIA</u>	PRESENCIAL	SEGUNDO AÑO		

Declaro conocer el régimen de correlatividades del plan de estudio correspondiente al año de la carrera en la cual me estoy reinscribiendo.

Firma en conformidad:.....

Aclaración :.....

Fecha:.....

D.N.I



Instituto Superior Del Milagro

NIVEL SUPERIOR TERCARIO N° 8207

DETALLE DE ARANCELES DE ESTUDIO AÑO 2021

MATRICULA AÑO 2021 \$ 5900.-

CUOTAS MENSUALES DE MARZO A DICIEMBRE:

MESES	CUOTA DEL 1 AL 10	CUOTA DEL 11 AL 30
MARZO	\$ 5900	\$ 6000
ABRIL	\$ 5900	\$ 6000
MAYO	\$ 5900	\$ 6000
JUNIO	\$ 6900	\$ 7000
JULIO	\$ 6900	\$ 7000
AGOSTO	\$ 6900	\$ 7000
SETIEMBRE	\$ 6900	\$ 7000
OCTUBRE	\$ 6900	\$ 7000
NOVIEMBRE	\$ 6900	\$ 7000
DICIEMBRE	\$ 6900	\$ 7000

LOS ARANCELES DE ESTUDIOS TIENEN PROVISTO UN INCREMENTO SALARIAL DEL 30% PARA EL AÑO 2021. TODO INCREMENTO SALARIAL QUE SUPERE ESTE PORCENTAJE SERA TRASLADADO A LOS ARANCELES CORRESPONDIENTES.

NOTA: LAS CUOTAS ADEUDADAS, SE ABONARÁN EN FUNCIÓN DEL VALOR ACTUAL DE LA MISMA.

Firma en conformidad:.....

Aclaración :.....

D.N.I
.....

Fecha :.....



COMPROMISO DE PAGO

Señores
Instituto Superior del Milagro S.R.L.
Presente

Por medio del presente documento me comprometo a pagar las cuotas mensuales de la

CARRERA.....

De acuerdo al formulario de detalle de aranceles de estudio, que firmo y adjunto a la presente.

El alumno del **Instituto de Nivel Superior** deberá abonar:

1. La matrícula, por el importe que corresponda, en el momento de la inscripción.
2. Diez (10) cuotas mensuales y consecutivas (marzo a diciembre), por el importe que corresponda, que deberán cancelarse del 1° al día 10 de cada mes, a partir del mes de marzo.
3. Las cuotas son actualizadas de acuerdo al incremento salarial docente fijado por la provincia

Asimismo, declaro que entiendo y acepto al inscribirme bajo las siguientes normas:

- I. El monto abonado en el momento de la inscripción no es reintegrable.
- II. Si un alumno decide no continuar con la carrera, deberá presentar una nota por duplicado en Administración solicitando la baja y quedándose con una copia de recibido y deberá pagar las cuotas correspondientes al periodo comprendido entre el inicio de las actividades académicas y la fecha de presentación de la nota. La no presentación de solicitud de baja faculta al Instituto a cobrar la totalidad de los aranceles de estudio del ciclo lectivo correspondiente.-
- III. Ante la falta de pago de los aranceles de estudios, y registrando una morosidad de 3 (tres) meses, el Instituto se reserva el derecho de iniciar las acciones pertinentes para el cobro del monto adeudado y procederá a darle la baja como alumno de la institución.

DATOS DEL ALUMNO:

Nombre(s) y Apellido(s)

D.N.I. N°

Lugar y Fecha

Firma en conformidad

Teléfono (s) de Contacto: _____

