



INSTITUTO SUPERIOR PROFESIONAL AVANZADO

Creado por Ley N° 3378/07 y modificado y ampliado por Ley N° 6.129/18

"COMPROMISO CON LA EXCELENCIA ACADÉMICA"

Sede Central: 15 de Agosto 1651 e/ Roma y Francisco Dupuys – Tel: 021 370659 / 021 390729

www.ispa.edu.py – Email: ispa@ispa.edu.py

Formulario Aprobado por Resolución CD-ISPA N° ___

FORMULARIO DE MATRICULACIÓN

FOTO

Nombre de la Institución:	INSTITUTO SUPERIOR PROFESIONAL AVANZADO
---------------------------	---

De la Carrera

Nombre de la Carrera:			
Curso:		Nivel:	
Turno: M – T –N		Sección:	Fecha:

Del Alumno

Apellidos - Nombres:			
C. I. N°:		Fecha de nacimiento:	/ /
Lugar de Nacimiento:		Nacionalidad:	
Estado Civil:		E-mail:	
Dirección Particular:		Barrio/ Ciudad	
Teléfono:		Celular:	
Lugar de Trabajo		Teléfono:	
Dirección			
Estudios Cursados:			

Observación: OBLIGATORIA LA PRESENTACIÓN DE COPIA DE CÉDULA DE IDENTIDAD PARA INICIAR LA MATRICULACIÓN.

- Certificado de Estudios Original visado por el MEC (Nautilus) Bachillerato concluido
- Certificado de Nacimiento
- 2 (dos) Fotocopia (legible) autenticada de Cédula de Identidad
- 2 (dos) Foto tipo carnet

A PARTIR DEL INICIO DE CLASES TIENE 60 DÍAS PARA LA PRESENTACIÓN TOTAL DE LOS REQUISITOS, MIENTRAS TANTO ES IMPORTANTE RECORDAR QUE SU MATRICULACIÓN ES PROVISORIA Y PUEDE SER REVOCADA SI CUMPLIDO EL PLAZO NO ACREDITA LOS INSTRUMENTOS PARA EL NIVEL CURSADO.

Firma del alumno (a)
CI N°

Firma de la Directora Académica

(Sello de la Institución)