



PLANILLA DE ADMISIÓN

INSTRUCCIONES

¡Bienvenido al Proceso de Admisión de ISAAC Institute of Science, Arts and Culture!

Para comenzar, por favor, debe llenar esta planilla en línea e imprimir legible o puede imprimir vacía y escribir con bolígrafo negro o azul, en letra imprenta, en cada casilla pertinente.

Una vez que haya llenado y firmado la Planilla de Admisión, debe llevarla con los recaudos solicitados a nuestras oficinas para comenzar la Admisión a ISAAC.

PROGRAMA DE ESTUDIO

Si eligió Curso Corto, especifique:

TURNO

- Matutino
- Vespertino
- Nocturno
- Sabatino

SÓLO PARA USO INTERNO

Fecha:

Recibido por:

DATOS PERSONALES

Nombres

Apellidos

Cédula de Identidad

Estado civil

- Soltero(a)
- Casado(a)
- Viudo(a)
- Divorciado(a)
- Concubinato

Género

- F
- M

Fecha de nacimiento

Edad

Tallas

Chaqueta

Pantalón

Dirección de habitación (Edificio o casa; Avenida, calle, ruta o equivalente; Urbanización, sector o barrio)

Zona Postal

Ciudad

Municipio

Estado

Teléfono (Hab.)

Correo electrónico

Twitter

Teléfono (Cel.)

Por favor, envíenme información y noticias de ISAAC por correo electrónico y redes sociales.

Fotografía

(haga clic dentro de los recuadros para agregar digitalizaciones)

Fotocopia de la Cédula de Identidad

Ciudadanía

- Venezolano
- Extranjero Residente (Por favor, anexe fotocopia de visa vigente)
- Otro (Por favor, anexe carta descriptiva de su situación)

Ciudad de nacimiento

País de nacimiento

Lengua materna

DATOS DE CONTACTO (Por favor, indique tres (3) personas a contactar en caso de emergencia)

Nombres	Apellidos	Parentesco o afinidad	Profesión u oficio	Teléfono

DATOS MÉDICOS (Recuerde ser honesto en sus respuestas)

Estatura (cm.)

Peso (Kg.)

Fuma

¿Es Ud. alérgico?

En caso afirmativo, indique los alérgenos

¿Sufre usted de...

¿Usa lentes?

¿Cuál es su prescripción?

¿Cuál?

¿Se encuentra bajo tratamiento médico?

¿Le han practicado cirujías?

Medicamento	Dosis	Frecuencia de toma

Por favor, describa

¿Sufre Ud. de discapacidad...

Especifique:

DATOS SOCIOECONÓMICOS

¿Es Ud. dependiente económicamente?

independiente económicamente?

¿Quién sería responsable económicamente de sus estudios en ISAAC?

Religión

¿Cuáles son sus pasatiempos o hobbies?

Ud. cuenta con seguro de salud privado

¿Cuál?

DATOS LABORALES: (Por favor, indique los datos de su empleo actual)

Empresa

Cargo

Dirección (Ofic.)

Teléfono (Ofic.)

Correo Electrónico (Ofic.)

Página Web (Ofic.)

La empresa es propia Sí

No

¿A qué ramo se dedica?

DATOS ACADÉMICOS

	Título	Institución	Fecha de graduación	Culminado
Básica				<input type="checkbox"/>
Media y Diversificada				<input type="checkbox"/>
Superior				<input type="checkbox"/>
Superior				<input type="checkbox"/>
Otro				<input type="checkbox"/>

Por favor, indique su nivel de conocimiento en lenguas distintas al Español.

Lengua	Producción oral	Comprensión oral	Producción escrita	Comprensión escrita
Inglés				

Mencione otras competencias que usted domine:

DATOS ADICIONALES

¿Visitó Ud. otras Academias?

Sí No

¿Cuáles?

¿Cómo conoció a ISAAC?

Ex-Alumno(a) Lugar de trabajo Feria / Evento Internet Revista Periódico Semillita

Agregue cualquier otra información que considere pertinente que debamos saber, pero no hemos preguntado:

El aspirante, al momento de entregar esta planilla e iniciar el proceso de admisión, acepta la siguiente declaración como propia:

"Entiendo y acepto que es mi responsabilidad responder honesta y precisamente todas las preguntas de esta planilla de admisión, como también es mi responsabilidad entregar toda la documentación requerida para la admisión e inscripción en el tiempo previsto para ello. Doy fe que toda la información y documentación suministrada por mí es cierta y verdadera; asimismo me comprometo a actualizar, oportunamente, cualquier información provista en esta planilla que cambiase ante Institute of Science, Arts and Culture C.A. (a partir de este momento nombrada como ISAAC, sin perjuicio de usar su nombre completo).

Entiendo y acepto que cualquier información incompleta, engañosa o falsa puede descalificarme del proceso de admisión; asimismo si ISAAC descubre cualquier imprecisión o falsedad de la información suministrada por mí, durante mis estudios, está en derecho de suspenderme el privilegio de continuar los estudios sin reembolso de ningún depósito o arancel.

Entiendo y acepto que todos los materiales y documentación entregados junto con esta planilla para mi solicitud de admisión pasarán a ser propiedad de ISAAC, una vez recibidos, y no me serán devueltos bajo ninguna circunstancia. También entiendo y acepto que cualquier depósito, transferencia o arancel pagado a ISAAC es no reembolsable bajo ninguna circunstancia.

Por medio de la presente declaro que comprendo que ISAAC es una institución de filosofía cristiana, que he leído y comprendido todas sus normativas y reglamentos vigentes y que los acepto cabalmente, de manera que si llegase a infringir alguno de sus artículos, ordenanzas, normativas, reglamentos o comunicados acepto la medida disciplinaria descrita en los mismos para el caso que aplique.

Adicionalmente, declaro que he leído y comprendido todo el material informativo suministrado y publicado por ISAAC, en todos los medios, durante el proceso de admisión e inscripción y acepto todas las condiciones descritas en los mismos.

Asimismo, entiendo y acepto que todas las clases, evaluaciones, fotografías, producción intelectual, investigaciones, grabaciones y videos de las clases, preparaciones, donde yo haya participado o aparezca, solo o con otras personas, tomadas dentro de la sede de ISAAC o en actividades auspiciadas, promovidas o relacionadas de alguna forma por o con o a través de ISAAC en otros sitios, y todos los medios o soportes electrónicos o físicos entregados a ISAAC o a sus instructores, trabajadores o representantes legales, son propiedad intelectual y material de Institute of Science, Arts and Culture C.A.. De manera que no reclamaré derecho alguno sobre los mismos, ni los publicaré o utilizaré con fines comerciales sin previa autorización escrita de ISAAC. Todo otro uso queda sujeto a la autorización escrita por parte de ISAAC. De igual manera, autorizo a ISAAC a utilizarlas para los propósitos que requieran.

Entiendo y acepto todo lo expresado anteriormente, dando constancia con mi firma y huellas dactilares."

Huella pulgares izquierdo y derecho

Firma

Fecha