

LEGAJO DE INSCRIPCIÓN ESCUELAS

D.N.I. N°

APELLIDO/S:

NOMBRE/S:

(PARA SER COMPLETADO POR EL PERSONAL DE PREFECTURA)

RESPONSABLE DE LA RECEPCIÓN: FECHA:

DESTINO:JERARQUÍA:

APELLIDO Y NOMBRE:

DOCUMENTACIÓN AGREGADA:

- Solicitud de Inscripción
- Autorización del Padre y de la Madre o Tutor Legal
- Fotografías
- Fotocopia Certificado Analítico de Estudios Secundarios o Constancia Original en caso de estar cursando los Estudios Secundarios
- Fotocopia DNI
- Fotocopia del Certificado de Nacimiento.
- Certificado de antecedentes penales y Código de Trámite (N° de Comprobante o PIN).
- Certificado de vacuna antitetánica
- Constancia de C.U.I.L.

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN
ESCUELA DE OFICIALES / SUBOFICIALES** **ANEXO 1**

INSTITUTOS DE FORMACIÓN

Escuela a la que solicita su inscripción

Marque con una X donde corresponda

ESCUELA DE SUBOFICIALES

ESCUELA DE OFICIALES



<input type="checkbox"/>	Cuerpo General
<input type="checkbox"/>	Cuerpo Complementario Escalafón Intendencia
<input type="checkbox"/>	Cuerpo Complementario Escalafón Técnica General

Nº DE INSCRIPCIÓN.....

LUGAR Y FECHA:.....

AL SEÑOR DIRECTOR DE INSTITUTOS DE FORMACIÓN

Solicito ser inscripto en los registros respectivos, a fin de ser considerado entre los postulantes que rendirán exámenes de ingreso a ese Instituto, informando al pie mis datos personales, agregando la documentación requerida en el folleto de ingreso.

DATOS DEL POSTULANTE

APELLIDO/S:.....

NOMBRES:.....

NACIDO EL:...../...../.....LUGAR DENACIMIENTO:.....

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD Nº:.....

CÓDIGO ÚNICO DE IDENTIFICACIÓN LABORAL (CUIL) Nº:.....

DOMICILIO ACTUAL:.....

LOCALIDAD:.....PROVINCIA:.....

TELÉFONO Nº:.....TEL. CELULAR:.....

CORREO ELECTRÓNICO.....

DIRECCIÓN PARA ENVÍO DE CORRESPONDENCIA:.....

ESTUDIOS CURSADOS: (Con Certificado).....

ADEUDA MATERIAS DE ESTUDIOS SECUNDARIOS

Marque con una X donde corresponda

NO SI CUALES.....

ESTUDIOS QUE CURSA ACTUALMENTE.....

En caso de emergencia dar aviso a:

TELEFONO Nº:.....

APELLIDO/S:.....

NOMBRE/S:.....

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD Nº:.....

VINCULO CON EL POSTULANTE:.....

DOMICILIO ACTUAL:.....

LOCALIDAD:.....PROVINCIA:.....

Familiares convivientes con el Postulante:

PADRE:.....DNI.....
MADRE.....DNI.....
HERMANOS (solo Mayor 18 años)
1.-.....DNI.....
2.-.....DNI.....
3.-.....DNI.....
4.-.....DNI.....
5.-.....DNI.....

DECLARO BAJO JURAMENTO:

Que todos los datos volcados en la presente Solicitud de Inscripción son veraces, comprometiéndome además a informar, a la brevedad, cualquier cambio que en ellos se produjesen.

Exenta de toda responsabilidad a la PREFECTURA NAVAL ARGENTINA por los eventuales riesgos que pueda correr en o por los traslados y estadía para rendir los exámenes de ingreso, incluyendo el regreso a mi domicilio, los que correrán por mi exclusiva cuenta. También reconozco el derecho que le asiste a la Dirección del Instituto de aceptar o no mi inscripción o ingreso.

Asimismo otorgo expreso consentimiento para que se requieran los antecedentes necesarios a los Organismos Policiales o Judiciales conforme a la legislación vigente.

Saludo a Ud. con atenta consideración.

Firma del Postulante.....

Aclaración.....

Dependencia de la PREFECTURA NAVAL ARGENTINA más próxima a su domicilio.....

Comisaría más próxima a su domicilio:.....

Dirección postal de la misma:.....

NOTA IMPORTANTE:

LA PRESENTE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA DE COMPROBARSE QUE HA OCULTADO O FALSEADO LA INFORMACIÓN, LA ESCUELA DEJARÁ SIN EFECTO LA MISMA.

EL POSTULANTE QUE RESIDE A MÁS DE 150 KM., PODRÁ ALOJARSE DURANTE LOS EXÁMENES EN LA ESCUELA.

DESEO ALOJARME:

Marque con una X donde corresponda

NO SÍ

En Caso que la respuesta sea AFIRMATIVA deberá traer ropa de cama.(Sábanas y funda de almohada)

ENCUESTA:

Tomó conocimiento de la presente convocatoria a través de:

- Internet
- Televisión
- Radio
- Diarios
- Por algún familiar o amigo
- Difusión en colegios
- Otros medios

(puede marcar más de una opción)

RECIBO DE DOCUMENTACIÓN DE INSCRIPCIÓN

-----Por la presente se deja constancia que el Ciudadano
DNI,
hace entrega en el día de la fecha/...../.....de su legajo de inscripción
para el ciclo lectivo -----

**FIRMA Y ACLARACIÓN
PERSONAL PNA
QUE RECIBE LA DOCUMENTACIÓN**

RECIBO DE DOCUMENTACIÓN DE INSCRIPCIÓN

-----Por la presente se deja constancia que el Ciudadano
DNI,
hace entrega en el día de la fecha/...../.....de su legajo de inscripción
para el ciclo lectivo -----

**FIRMA Y ACLARACIÓN
PERSONAL PNA
QUE RECIBE LA DOCUMENTACIÓN**