

INSTRUCTIVO PARA PRESENTAR LA DOCUMENTACIÓN:

El/la Aspirante tendrá en cuenta que para poder rendir los exámenes de admisión, deberá completar los anexos y la documentación que se detallan más abajo.

Usted podrá presentar la documentación personalmente o por correspondencia, en una carpeta tipo legajo colgante oficio color terracota, como figura en la imagen que se presenta a continuación y preferentemente antes del 31 de Octubre del presente año, fecha en que se cierra la inscripción. A excepción de los antecedentes sanitarios (Anexos 5 y 6) que deberán ser entregados personalmente por el Postulante en momentos de rendir los exámenes de admisión (estos antecedentes médicos, NO deben ser enviados por correspondencia)



En caso de enviar la carpeta por correspondencia, deberá hacerlo a la siguiente dirección:

**Sr. Director de la Escuela de Gendarmería Nacional
"Gr1 D Martín Miguel de Güemes" (División
Incorporación), El Quebracho S/n,
Ciudad Evita, - Partido de La Matanza - Provincia de
Buenos Aires, - (Sucursal Querandí B) - CP: 1778**

CARPETA DE INSCRIPCIÓN

- 1. ANEXO 1: (SOLICITUD DE INGRESO)** para menor de 18 años, deberá estar firmado por ambos padres.
 - a. Datos personales del Aspirante.
 - b. Datos de los padres.
- 2. ANEXO 2: (FOTOGRAFÍA DE CUERPO ENTERO DEL ASPIRANTE).**
- 3. ANEXO 3: (DATOS DEL APODERADO)**, si no posee Apoderado, enviar el formulario en blanco y de ingresar el postulante, será designado el Oficial Instructor y oficiará como un nexa informativo entre el Instituto y los Señores Padres, sobre el desempeño del Cadete.
- 4. FOTOCOPIA DEL CERTIFICADO ANALÍTICO LEGALIZADO** por el Ministerio de Educación o **CONSTANCIA EN TRÁMITE.**
 - a. **CONSTANCIA DE ALUMNO REGULAR** en caso de estar cursando el último año.
 - b. **CONSTANCIA DE TÍTULO EN TRÁMITE** que deberá presentar en momentos de rendir los exámenes de admisión (diciembre).
- 5. FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD** actualizado: páginas 1ra; 2da y 3ra (donde conste el último domicilio fijado).
- 6. FOTOCOPIA DEL CERTIFICADO DE NACIMIENTO LEGALIZADO.**
- 7. CONSTANCIA DE C.U.I.L. (CÓDIGO ÚNICO DE IDENTIFICACIÓN LABORAL).** La misma podrá obtenerse gratuitamente en cualquier delegación del ANSES o en el sitio: www.anses.gov.ar, es un trámite obligatorio.
- 8. FOTOCOPIA DEL ACTA DE DEFUNCIÓN LEGALIZADA DE LOS PADRES** (si correspondiere).

AVISO: La no presentación de alguno de los documentos solicitados, CONDICIONARA SU INSCRIPCION.

Facultad de acceso a los Datos Personales

“El Titular de los datos personales tiene la facultad de ejercer el derecho de acceso a los mismos en forma gratuita a los intervalos no inferiores a seis meses, salvo que se acredite un interés legítimo al efecto conforme lo establecido en el Art. 14 Inc. 3 de la Ley N° 25326”

La Dirección Nacional de Protección de Datos Personales, órgano de control de la Ley N° 23326, tiene la atribución de atender las denuncias y reclamos que se interpongan con relación al incumplimiento de las normas sobre protección de datos personales.

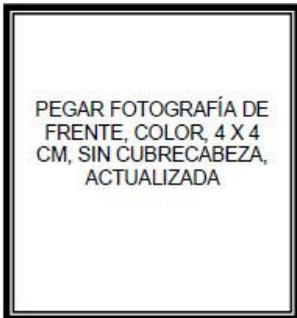
IMPORTANTE: Al presentarse a rendir los exámenes de admisión (ver carta de citación), deberá traer los anexos 4 y 5, debiendo presentarlos con los estudios médicos en un sobre cerrado, especificando: (Apellido y nombre; domicilio y teléfono).

**Ante cualquier consulta o dudas para completar los formularios de ingreso:
comunicarse con la División Incorporación de la Escuela de Gendarmería
Nacional "Grl D Martín Miguel Güemes" al teléfono (011) 4487-5613 – (011) 4620-
2063 Interno 202.**

SOLICITUD DE INGRESO

SEÑOR DIRECTOR DE LA ESCUELA DE GENDARMERÍA NACIONAL ARGENTINA

Solicito al señor Director, quiera tener a bien considerar la posibilidad de Incorporarme a la Escuela de Gendarmería Nacional, en la categoría de Cadete. A los fines administrativos, informo los siguientes datos:



PERSONALES:

Apellido y Nombre (Según DNI):.....

Por Adecuación de trato:
(Nombre adoptado y Apellido)

Lugar de nacimiento:.....Fecha de nacimiento:...../...../.....

Documento Nacional de Identidad Nro:..... N° CUIL -

Estudios Cursados.....

Profesión u oficio.....

Domicilio:

Calle: _____		Nº	Piso:	Dpto:
Localidad: _____		Partido: _____		Provincia: _____
C.P.:	Teléfono: _____	Cel: _____		

Otros Datos de Referencia (1):

1- Nombre y ApellidoTeléfonos:.....

2- Nombre y ApellidoTeléfonos:.....

Desea ingresar en ese Instituto como Cadete del Escalafón General – Especialidad:
 (Marque con una "X" la opción elegida)

Seguridad

Comunicaciones

Intendencia

Policía Científica

INFORMACION COMPLEMENTARIA (2)

SI-NO Presté servicios en reparticiones Nacionales o Provinciales

Repartición:

SI-NO Trabajo actualmente, Empleador:

Domicilio: TEL.....

Fecha de Iniciación.....

FAMILIA:

(Padre)

Nombre y Apellido.....Nacionalidad.....

Lugar y Fecha de Nacimiento.....

DNI Nro.....Domicilio.....

(Madre)

Nombre y Apellido.....Nacionalidad.....

Lugar y Fecha de Nacimiento.....

DNI Nro.....Domicilio.....

OBSERVACIONES: (3).....

.....

Lugar y fecha:

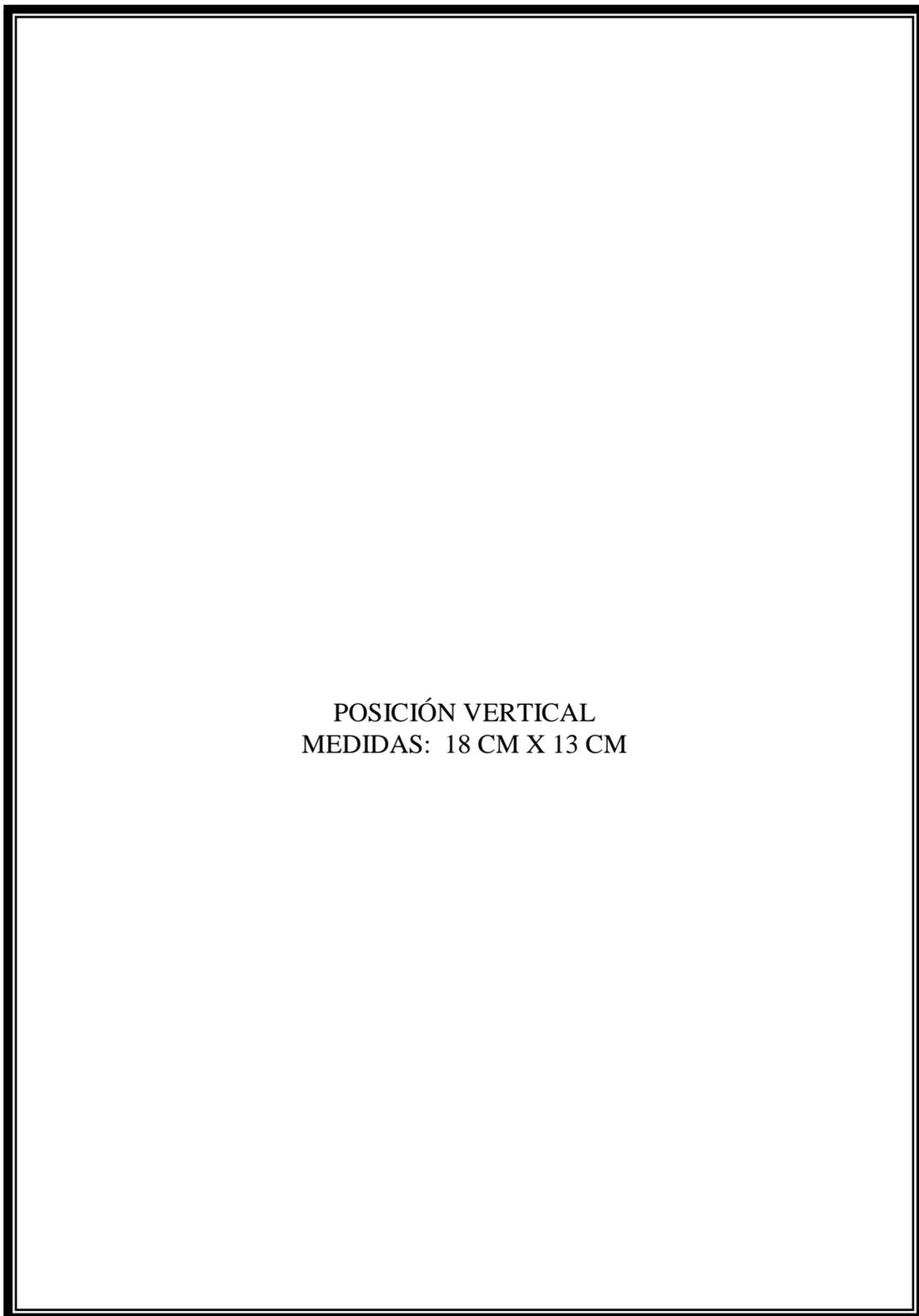
.....
Firma del/la Aspirante

REFERENCIAS:

- (1) Consignar los datos de DOS (2) vecinos cercanos al domicilio del interesado, a fin de mantener contacto alternativo con el causante.
- (2) SI – NO, tachar lo que no corresponda.
- (3) Completar de puño y letra aspectos no contemplados en el presente formulario.

FOTOGRAFÍA DEL/LA ASPIRANTE (Cuerpo entero, de frente)

Apellido y nombres del/la Aspirante: DNI:



Personal Masculino: (se sugiere) saco y corbata.
Personal Femenino: (se sugiere) tailleur o traje (pollera larga o media rodilla y saco).

DATOS DEL APODERADO

Para postulantes que residan a más de 60 km. de la ESCUELA DE GENDARMERÍA NACIONAL

Apellido y nombre del/la Aspirante:

Apellido y nombres del Apoderado	
Domicilio, Calle, N°, Piso, Dpto, Barrio, CP:	
Localidad:	
Provincia:	
Teléfono:	
Nacionalidad:	
DNI N°:	
Grado de parentesco con el/la Aspirante:	

...../...../.....
Lugar Fecha

Acepto de común acuerdo con el/los poderdante/s la designación de Apoderado, con expresa constancia del conocimiento de las responsabilidades detalladas al pie, para representarlos ante la Escuela de Gendarmería Nacional.

Responsabilidades que asume el Apoderado:

1. El apoderado representará a los padres (o quienes legalmente los reemplacen) ante la Dirección de la Escuela de Gendarmería Nacional, a partir del momento en que el/la postulante se presente en este Instituto.
2. La Dirección desea tener la certeza de poder ponerse en contacto con el Apoderado en todo momento, debiendo residir en un radio **NO MAYOR** a 60km del emplazamiento del Instituto. Para tal fin, es conveniente que el apoderado informe a la Escuela de Gendarmería, todo alejamiento de la zona del lugar de su residencia, por un lapso superior al mes.
3. El nombramiento se efectúa para que la Dirección tenga, en cualquier momento de urgencia o gravedad, una persona responsable a quien recurrir en caso de no poder contactar a los padres del/la cadete.
4. Es responsabilidad exclusiva del apoderado verificar las necesidades personales del cadete fuera de la Institución, deslindando toda responsabilidad a la Gendarmería Nacional

OBSERVACIONES: La certificación de las firmas se divide con la finalidad de que puedan ser realizadas por separado, considerando que el Apoderado no reside en el mismo lugar del/la postulante.

.....
Firma y Aclaración del Apoderado

.....
Firma y Aclaración del Padre o Tutor

.....
Firma y Aclaración de la Madre

Certifico que la firma que antecede es auténtica.

Lugar y fecha

.....
Sello, firma y aclaración de la Autoridad Judicial, Notarial, de Gendarmería Nacional o Policial

RECONOCIMIENTO MÉDICO PREVIO (para masculinos y femeninos)

Este formulario deberá ser presentado al momento del Examen de Admisión, acompañados de la totalidad de Estudios Médicos realizados.

Apellido y Nombre: DNI:

EDAD: años PESO: kgs. ESTATURA: mts. PERÍMETRO TORÁCICO: cms.

Antecedentes hereditarios v/o familiares:

.....

Antecedentes personales:

.....

Antecedentes clínicos y quirúrgicos:

.....

GRUPO SANGUÍNEO:

CIRCULATORIO	OFTALMOLÓGICO	TRAUMATOLÓGICO	RADIOLÓGICO
Várices: SÍ - NO	Agudeza visual	Aparato osteoarticular	RX Tórax
Hemorroides: SÍ - NO	(Sin corrección)	Deformaciones	RX Columna lumbosacra (frente y perfil)
Electrocardiograma: trazado e informe. Ergometría	Ol:	Desviaciones	
	OD:	Distrofias	
	Visión cromática:	Etc.	

ESTUDIOS	ODONTOLÓGICO	BIOQUÍMICO	CLÍNICO GENERAL
ORL Audiometría (con trazado e Informe del otorrinolaringólogo). NEUROLOGIA Electroencefalograma (con trazado con actividad compleja e informe del neurólogo).	Ficha buco-dental. RX Panorámica	*Reacción Chagas POS / NEG Reacción Mantoux: PPD: Hemograma: Eritrosed: 1ra hora mm: Creatinina: Glucemia: Uremia: HIV: Hepatitis "B" y "C" V.D.R.L. Toxoplasmosis Lipidograma Hepatograma Orina completa Citología hormonal y oncológica (femeninos) Subunidad Beta (femeninos)	1) Examen físico completo teniendo en cuenta los antecedentes personales. 2) Examen ginecológico completo

* Este estudio podrá ser optativo.

FIRMA, ACLARACIÓN Y N.º DE MATRÍCULA DEL MÉDICO

PLAN DE VACUNACIÓN

Este formulario deberá ser presentado al momento del Examen de Admisión, acompañados de la Certificación o Constancia Médica correspondiente.

Datos Personales:

Apellido y Nombre:

FN: DNI:

Alergias conocidas:

.....

Con la siguiente encuesta, se desea conocer el actual estado de inmunizaciones (vacunación) del/la Aspirante a Cadete, por lo cual se solicita se rellene el formulario con datos veraces y se adjunte al Anexo 4.

La ausencia de algunas vacunas no será motivo de ineptitud para el ingreso.

	1ª Dosis	2ª Dosis	3ª Dosis	4ª Dosis	Completa o Refuerzo	No sabe / No Recuerda
Cuadruple, Triple y Doble Bacteriana	<input type="radio"/>					
Hepatitis B	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			<input type="radio"/>
BCG	<input type="radio"/>					<input type="radio"/>
Sabin Oral	<input type="radio"/>					
Triple Viral	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hepatitis A	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				<input type="radio"/>
Antimeningococcica	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				<input type="radio"/>
Antineumococcica	<input type="radio"/>					
Antivarilica	<input type="radio"/>					<input type="radio"/>
Antiamarilica	<input type="radio"/>					<input type="radio"/>

Otras inmunizaciones (especificar)

.....

.....

.....

.....

.....
Firma y Aclaración

CARTA DE CITACIÓN

El postulante que haya presentado el Legajo con la Documentación requerida será considerado **INSCRIPTO** al Instituto.

AL ASPIRANTE A CADETE:

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., a fin de llevar a su conocimiento que los exámenes de admisión para el ciclo lectivo 2013, se llevarán a cabo en los siguientes turnos:

PRIMER TURNO:

(Para personal masculino, Suboficiales, Gendarmes y Civiles).

SEGUNDO TURNO:

(Para personal femenino, Suboficiales, Gendarmes y Civiles).

Deberá efectuar su presentación en la fecha indicada a las 06:30 horas, en la Escuela de Gendarmería Nacional “Grl D Martín Miguel de Güemes”, sita entre las calles El Quebracho y El Yacaré sin número, Ciudad Evita, Partido de la Matanza, Provincia de Buenos Aires

En tal oportunidad deberá hacerlo con la siguiente documentación y elementos:

1. Documento Nacional de Identidad.
2. Reconocimiento Médico Previo completo (En el supuesto de poseer los estudios incompletos, se verá condicionada su continuidad en los exámenes de ingreso).
3. Elementos de escritura, diccionario castellano y calculadora.
4. Elementos de higiene y ropa de cama.
5. Equipo de gimnasia y ropa de baño (malla entera para damas).
6. Vestimenta de presentación: (Se recomienda vestir ropa formal).
Varones: saco y corbata.
Mujeres: tailleur o traje (pollera larga/media rodilla o pantalón y saco).

Asimismo, se le recuerda que:

En caso de estar interesado en racionar y alojarse en el Instituto, deberá comunicarse con la División Incorporación de la Escuela de Gendarmería Nacional “Grl D Martín Miguel de Güemes” al teléfono: (011) 4487-5613 directo, (011) 4620-2063, interno 202.

Sin otro particular, hago propicia la oportunidad para saludarlo/a muy atentamente.-