

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN  
CICLO LECTIVO 201 ...

(El presente documento tiene carácter de Declaración Jurada)

DATOS DEL POSTULANTE		
APELLIDOS: .....	<b>FOTO</b>  4 x 4	
NOMBRES: .....		
Lugar de nacimiento: ..... Provincia: .....		
Día: ..... Mes: ..... Año: ..... Edad: .....		
DNI: ..... Nacionalidad: .....		
Sexo: ..... Grupo Sanguíneo: .....		
Domicilio: .....		
Localidad: ..... Provincia: .....		
CP: ..... Teléfono: ..... Celular: .....		
Correo electrónico: .....		
Solicita el como: Alumno – Cadete		
Nivel Educativo: Inicial / Primario / Secundario      Sala / Grado / Año: .....		
<i>(Tachar lo que no corresponda)</i>		
DATOS DE ESTUDIOS CURSADOS		
Tipo de estudios cursados:.....		
Tipo de establecimiento: Privado <input type="checkbox"/> Estatal <input type="checkbox"/>		
Nombre del colegio, instituto que proviene: : .....		
.....Dirección: .....		
Localidad: ..... Provincia: .....		
Año aprobado (sin adeudar materias).....Año que cursa : .....		
Otros estudios en el país o en el extranjero: (*)		
.....		
.....		
<i>(*) Consignar dónde, nivel que alcanzó y título obtenido .</i>		
Solicitó la incorporación en otras oportunidades al Instituto o a Institutos del Ejército Argentino :		
SI - NO ¿Dónde? .....		
¿Cuántas veces ? : ..... ¿En qué año/s? : .....		
Si es reincorporado, indicar ultimo año de cursado:		
Año: ..... Nivel: ..... Curso: .....		
Motivaciones que inducen a su incorporación: .....		
.....		
.....		

DATOS DE LOS PADRES :										
DATOS		PADRE				MADRE				
Apellido :										
Nombres :										
DNI:										
Fecha de nacimiento :										
Nacionalidad :										
Naturalizado y país de origen :										
Vive ? :										
¿Tiene Patria Potestad?										
Carta de ciudadanía :										
Consignar solo si difiere del alumno	Domicilio actual :									
	Localidad – provincia :									
	Código postal :									
	Teléfono Particular									
Teléfono celular:										
Teléfono laboral:										
Número de promoción en caso de haber cursado en el Instituto										
Correo electrónico para la comunicación institucional										
PROFESION O EMPLEO										
¿Es principal sostén de hogar?										
Nivel de estudio: <i>Marque con una X</i>				Incompleto	Completo			Incompleto	Completo	
		Primario				Primario				
		Secundario				Secundario				
		Terciario				Terciario				
		Universitario				Universitario				
Título alcanzado										
¿Autónomo o Empleado?										
Empresa / Negocio:										
Situación laboral: <i>(tachar lo que no corresponda)</i>		Ocupado	Desocupado	Amo de casa	Jub /Ret Pens	Ocupada	Desocupada	Ama de casa	Jub /Ret Pens	

	<b>PADRE (Continuación)</b>	<b>MADRE (Continuación)</b>		
<b>SI ES MILITAR</b>				
Grado, Arma o Servicio:				
Situación de revista actual :				
Destino, Cargo:				
<b>SI ES EMPLEADO/A CIVIL DE LAS FUERZAS ARMADAS</b>				
Organismo en que presta servicio				
Categoría :				
Puesto que desempeña :				
<b>OTROS DATOS DE INTERES</b>				
Otras ocupaciones :				
<b>DATOS DE LOS HERMANOS DEL POSTULANTE</b>				
Apellido :				
Nombres				
Edad :				
Estado civil :				
Ocupación o estudios				
Empleado de o año que cursa :				
<b>DATOS DE LOS ABUELOS</b>				
<b>PATERNOS</b>				
	<b>ABUELO</b>	<b>ABUELA</b>		
Apellido :				
Nombres :				
Vive ? :				
<b>MATERNOS</b>				
	<b>ABUELO</b>	<b>ABUELA</b>		
Apellido :				
Nombres :				
Vive ? :				

<b>DATOS DEL TUTOR / APODERADO / FILIACIÓN DE HECHO</b> (Tachar lo que no corresponda)	
Apellido :	Nombres:
Edad:	Nacionalidad:
Domicilio:	Localidad:
Provincia:	Código Postal:
Doc Tipo / Nro :	Teléfono:
Profesión:	Ocupación:
Grado de parentesco con el postulante:	¿Tiene Patria Potestad?

**Tutor:** para los postulantes menores de edad (18 años) huérfanos de padre y/o madre.

**Apoderado:** para los postulantes residentes a más de 60 km del Instituto.

**Filiación de hecho:** para los postulantes que posean uno de los responsables por unión de hecho.

**ATENCIÓN ESPECIAL : LA PRESENTE DEBE SER LLENADA EN TODAS SUS PARTES. DONDE NO HAYA QUE ESCRIBIR, SE CERRARA CON UNA RAYA. EL DOCUMENTO INCOMPLETO SERA RECHAZADO.**

**DECLARACION JURADA:** Declaro/amos bajo juramento, firmando de conformidad, estar en un todo de acuerdo con las obligaciones contenidas en el presente documento y anexos, que todos los datos consignados son veraces y exactos, de acuerdo a mi/nuestro leal saber y entender. Asimismo me/nos notifico/amos que cualquier falsedad, ocultamiento u omisión, dará lugar a las acciones legales que correspondan, así como también que estoy/amos obligado/s a informar toda modificación que se produzca en el futuro, dentro de los 7 días hábiles subsiguientes. Además autorizo/amos de acuerdo al Art 51 del Código Penal (Ley 23.057) a recabar los antecedentes necesarios a los organismos policiales y judiciales.

Lugar y fecha: ....., .....de ..... de 20....

.....  
Firma del interesado/a  
DNI: .....

.....  
Firma de la Madre/Tutor o Apoderado  
DNI: .....

.....  
Firma del Padre/Tutor o Apoderado  
DNI: .....