

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN CICLO LECTIVO 201 ...

(El presente documento tiene carácter de Declaración Jurada)

DATOS DEL POSTULANTE	
APELLIDOS: NOMBRES: Lugar de nacimiento: Provincia: Día: Mes: Año: Edad: DNI: Nacionalidad: Sexo: Grupo Sanguíneo: Domicilio: Localidad: Provincia: CP: Teléfono: Celular: Correo electrónico:	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <p style="margin: 0;">FOTO</p> <p style="margin: 10px 0 10px 0;">4 x 4</p> </div>
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: (*) <div style="text-align: right; font-size: small;"> (*) <i>Consignar dónde, nivel que alcanzó y título obtenido .</i> </div>	
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>				Incom-pleto	Completo			Incom-pleto	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>		Ocu pado	Desocu pado	Amo de casa	Jub /Ret Pens	Ocu pada	Desocu pada	Ama de casa	Jub /Ret Pens	

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

DATOS DEL TUTOR / APODERADO / FILIACIÓN DE HECHO (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: