

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN  
CICLO LECTIVO .....

(El presente documento tiene carácter de Declaración Jurada)

DATOS DEL POSTULANTE	
APELLIDOS: .....	FOTO  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 ingreso 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>		<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Incompleto</th> <th>Completo</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Primario</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Secundario</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Terciario</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Universitario</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					Incompleto	Completo	Primario			Secundario			Terciario			Universitario			<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Incompleto</th> <th>Completo</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Primario</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Secundario</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Terciario</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Universitario</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					Incompleto	Completo	Primario			Secundario			Terciario			Universitario		
	Incompleto	Completo																																					
Primario																																							
Secundario																																							
Terciario																																							
Universitario																																							
	Incompleto	Completo																																					
Primario																																							
Secundario																																							
Terciario																																							
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 ? :				

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: .....