



FORMULARIO Nº 1
SOLICITUD DE ADMISION - AÑO 2012

SR. RECTOR
DEL INSTITUTO SUPERIOR DE SEGURIDAD PÚBLICA
"CNL. JUAN PASCUAL PRINGLES"
SU DESPACHO

Me dirijo a Ud., para solicitarle se me acepte como Postulante para acceder como alumno cadete de 1er. Año de la Tecnicatura Superior en Seguridad Pública.

En caso de accederse a mi petición, por medio de la presente acepto el sistema de ingreso previsto para acceder a las vacantes existentes -según el Orden de Mérito-, y doy mi expreso consentimiento para que se requieran mis antecedentes a los organismos de seguridad pertinentes de acuerdo a lo previsto en el Artículo 51 del Código Penal Argentino.

Así mismo tomo conocimiento y acepto sujetarme a las normas y reglamentaciones vigentes en el Instituto.

APELLIDO/S:.....
(Según acta de nacimiento)

NOMBRE/S:.....
(Según acta de nacimiento)

DNI N°:.....

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO:.....

ESTADO CIVIL:

DOMICILIADO EN:

PROVINCIA:.....

CIUDAD/LOCALIDAD:.....C.P.....

Calle:.....N°.....Piso.....Dpto.....

Barrio:.....Teléfono (Código Interurbano).....

CORREO ELECTRONICO:

NOMBRE DEL PADRE:

NOMBRE DE LA MADRE:

Dese a la presente el carácter de Declaración Jurada, aceptando en todos sus términos lo manifestado, siempre respetando lo previsto en el Artículo **293 del Código Penal Argentino**, que dice textualmente "Será reprimido con reclusión o prisión de uno a seis años, el que insertare o hiciere insertar en un instrumento publico declaraciones falsas, concernientes a un hecho que el documento deba probar, de modo que pueda resultar perjuicio".

I.S.S.P. Las Chacras (JK),.....de..... de 20.....

| | | |
|----------------------------|------------------------------|-----------------------------------|
| (01)..... | ..... | ..... |
| Firma y aclarac. del Padre | Firma y aclarac. de la Madre | Firma del Postulante |
| | | Aclaración de firma en Manuscrito |

(1) En caso que el postulante se tratare de una persona mayor de edad, no es necesario la firma de sus padres y/o tutores en la presente "Solicitud de Admisión ".



FICHA DE DATOS PERSONALES

1. DEL POSTULANTE

Apellido/s:.....
(Según acta de nacimiento)

Nombre/s:.....
(Según acta de nacimiento)

Lugar de nacimiento.....

Provincia.....

Día..... Mes..... Año.....

Edad.....

D.N.I. Nº..... Cedula de Identidad Nº..... Policía
que la expide.....

Otras localidades en que vivió (especificando dirección y fechas)

.....
.....

Estado Civil:

Hijos: (SI – NO) Número de hijos y edad:

.....

ESTUDIOS CURSADOS

Nivel.....

Colegio o Instituto del Secundario o Polimodal.....

Adeudado alguna materia:.....

Dirección Postal..... Tel.....

Director.....

Título Obtenido.....

Estudios Técnicos.....

Estudios Terciarios.....

Estudios de Postítulos.....

Estudios Universitarios.....

Estudios de Postgrados, otros Estudios Superiores.....

¿Tiene capacitación en algún oficio? SI - NO ¿Cuáles?

¿Rindió en otras oportunidades en este Instituto? SI-NO ¿Cuántas veces?.....

¿En que año? ¿Pidió la baja? SI-NO ¿Fue dado de baja? SI -NO

¿Causas?.....

¿Estuvo incorporado en el Servicio Militar Voluntario? SI-NO ¿En qué Unidad?

.....
¿Estuvo incorporado en alguno de los Institutos de las F.F.A.A.? SI-NO ¿En qué
Unidad?.....



¿Estuvo incorporado en algunos de los Institutos de Capacitación en Seguridad Pública? SI-NO

¿En cuál/les?.....

¿Otros Datos Relevantes?

¿Fue dado de baja? SI - NO ¿De dónde?

¿Por qué motivo/s?

¿Antecedentes Laborales? SI - NO ¿Cuáles especificando dirección postal o sede de casa empleadora?

.....

¿Tuvo que abandonar algún empleo por razones de Salud? Especifique motivo:.....

¿Recibió o tiene pendiente una indemnización por salud?.....

¿Participación vecinal, clubes, asociaciones vecinales? SI - NO ¿Cuáles?.....

.....

¿Tiene cobertura de Obra Social? SI –NO ¿Cuál/es?

Número de Afiliado:

Tiene hijos y en caso afirmativo especifique la edad.....

¿Qué hábitos posee, fuma y/o toma bebidas alcohólicas?

¿Practica deportes, en caso afirmativo cual?

¿Tienes otro pasatiempo u hobby?

¿Sabe andar a caballo? Bien - regular - no sabe

¿Sabe nadar? Bien - regular - no sabe

¿Conocimiento en P.C.? Bien - regular - no sabe

¿Sabe conducir automóviles? Bien - regular - no sabe

¿Sabe conducir motocicletas? Bien - regular - no sabe

¿Tiene Licencias de conducir? SI – NO ¿Cuál y expedido por quien?

.....

.....

2. DE LOS PADRES

| DATOS | PADRE | MADRE |
|---------------------|-------------|-------------|
| Apellido/s | ..... | ..... |
| Nombre/s | ..... | ..... |
| Fecha de Nacimiento | ..... | ..... |
| Lugar | ..... | ..... |
| Nacionalidad | ..... | ..... |
| Vive | SI – NO | SI – NO |
| Tipo Documento y Nº | LE-DNI..... | LC-DNI..... |
| Ocupación | ..... | ..... |



| | | |
|------------------|--|--|
| Domicilio | | |
| Ciudad/Localidad | | |
| Provincia | | |

3. DE LOS HERMANOS/AS

| Apellido y Nombres | Edad | Est. Civil | Ocupación |
|--------------------|------|------------|-----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

4. DEL TUTOR Y/O APODERADO

Apellido/s:
Nombre/s:
Domicilio:
Localidad:Provincia.....
Código Postal:.....
Teléfono:.....
Dirección electrónica.....
Nacionalidad:.....
D.N.I. - L.E. - L.C. - (tachar lo que no corresponda).....
Profesión y empleo:
Grado de parentesco con el postulante:.....

Declaro/amos bajo juramento de Ley, que los datos consignados en la presente “Solicitud de Inscripción” son fiel reflejo de la verdad, y que no padezco ninguna patología o impedimento que no me permita desarrollar con total normalidad las pruebas físicas y/o atléticas que componen el examen de admisión y/o las actividades del mismo carácter que integran el curso para el que deseo ser admitido; asumiendo mi/nuestra total responsabilidad.

Caso contrario el Instituto formativo podría iniciarme las actuaciones judiciales pertinentes en virtud a lo previsto en el Art. 293 Código Penal Argentino

| | |
|---|--|
| (a) | (b) |
| Firma y aclaración del padre, madre o tutor (Solo en caso de menores de edad) | Firma y aclaración del postulante (En todos los casos) |

CERTIFICO: Que la/s firma/s que antecede/n fue/ron puesta/s en mi presencia y corresponde/n:

(a).....D.N.I.....
(b).....D.N.I,.....

Lugar:.....fecha:/...../.....-



INSTITUTO SUPERIOR DE SEGURIDAD PÚBLICA
"CNL. JUAN PASCUAL PRINGLES"



Firma y sello aclaratorio del funcionario policial

NOTA Y REFERENCIAS:

1. Llenar los formularios a mano por el postulante.
2. En caso de error no borrar, tachar lo que no corresponda y escribir al lado.
3. Toda la documentación deberá ser presentada en una carpeta colgante con cinco (05) folios oficio.
4. En caso que el aspirante se tratare de una persona mayor de edad, no es necesario la firma de sus padres y/o tutores en la presente solicitud de inscripción.