

# FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA ALUMNOS/CADETES

## CICLO LECTIVO 2017

(El presente documento tiene carácter de Declaración Jurada)

El / La que suscribe: APELLIDO: ..... NOMBRES: ..... Domiciliado/a en la calle: ..... Nro..... Piso.....Dpto..... Localidad: .....Provincia: ..... CP: ..... Tel: ..... Cel:..... Mail: ..... Solicita el ingreso al Liceo Militar "GENERAL ....." En la categoría de: Alumno – Cadete en el Nivel ....., Curso:..... <small>(Tache lo que no corresponde)</small>	F O T O 4 x 4 Fondo celeste
--	-----------------------------------

### DATOS DEL/LA INTERESADO/A

Lugar de nacimiento: .....Provincia: .....  
Día: ..... Mes: ..... Año: ..... Edad: .....  
DNI: ..... CUIT o CUIL: .....  
Cédula de Identidad Nro: ..... Expedida por: .....  
Nacionalidad: ..... Ced Extr: .....  
Sexo: ..... Grupo Sanguíneo: ..... Estado civil: .....  
Tiene hijos? SI - NO Cuántos: ..... Varones: ..... Mujeres: .....  
¿Vivió en el extranjero? ..... Motivo:.....  
Lugar:..... Desde:..... Hasta: .....

### DATOS DE ESTUDIOS/TRABAJO :

Tipo de estudios cursados:.....  
Tipo de Establecimiento: Privado  Estatal   
Nombre del colegio, instituto del que proviene: .....  
..... Dirección: .....  
Localidad: ..... Provincia: .....

Otros estudios en el país o en el extranjero: (\*)

(\*)  
Consignar

.....		Dónde, nivel que alcanzó y título obtenido.
Año aprobado (sin adeudar materias).....		Año que cursa: .....
Idiomas que habla: .....		Lee: .....Escribe: .....
Solicitó la incorporación en otras oportunidades al Instituto u organismo del Ejército Argentino: SÍ - NO ¿Dónde?:..... ¿Cuántas veces?: ..... En qué año/s: .....		
Si es reincorporado: Año..... Nivel..... Curso.....		
Motivaciones que indujeron a su incorporación: ..... ..... ..... .....		
<b>AFILIACIONES A ORGANIZACIONES:</b>		
Deportivas:		
Culturales:		
Otras:		
<b>DATOS DE LOS PADRES :</b>		
<b>DATOS PERSONALES</b>	<b>PADRE</b>	<b>MADRE</b>
Apellido :		
Nombres :		
Fecha de nacimiento :		
Edad :		
Nacionalidad :		
Naturalizado y país de origen :		
¿Vive? :		
¿Tiene Patria Potestad?		
Carta de ciudadanía:		

DATOS PERSONALES (Cont)		PADRE (Cont)		MADRE (Cont)	
Consignar sólo si difiere al alumno	Domicilio actual:				
	Localidad – provincia:				
	Código postal :				
	Teléfono particular:				
Teléfono celular:					
Teléfono laboral:					
Documento de Identidad :					
Pasaporte Nro:					
Nro de promoción en caso de haber cursado en el Instituto					
Correo electrónico para la comunicación Institucional					
<b>PROFESIÓN O EMPLEO</b>					
¿Es principal sostén de hogar?:					
Nivel de estudio : Marque con una X		Incompl    Compl Primario <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Secundario <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Terciario <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Incompl    Compl Primario <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Secundario <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Terciario <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Título alcanzado (nivel superior):					
¿Autónomo o Empleado?:					
Empresa/Industria/Negocio:					
Situación laboral: Tache lo que no corresponda		Ocupado                  Desocupado Amo de Casa          Jub/Ret/Pens Fallecido                  Desconocido	Ocupada                  Desocupada Ama de Casa          Jub/Ret/Pens Fallecida		
<b>SI ES MILITAR :</b>					
Grado, Arma o Servicio:					
Situación de revista actual :					
Destino, Cargo:					
Año de retiro					
Es fallecido en actos del servicio					

<b>SI ES EMPLEADO/A CIVIL DE LAS FUERZAS ARMADAS</b>						
Organismo en que presta servicio:						
Categoría :						
Puesto que desempeña :						
<b>OTROS DATOS DE INTERÉS</b>						
Otras ocupaciones :						
<b>HERMANOS</b>						
Apellido :						
Nombres:						
Edad:						
Estado Civil:						
Ocupación o estudios:						
Empleado de o año que cursa:						
¿Es principal sostén de hogar?						
Cursa o cursó en el Instituto						
<b>DE LOS ABUELOS</b>						
<b>PATerno</b>						
	ABUELO			ABUELA		
Apellido:						
Nombres:						
¿Vive?:						
<b>MATerno</b>						
	ABUELO			ABUELA		
Apellido:						
Nombres:						
¿Vive?:						

<b>DEL TUTOR / APODERADO / FILIACIÓN DE HECHO (Tache lo que no corresponda)</b>	
Apellido :	Nombres:
Edad:	Nacionalidad:
Domicilio:	Localidad:
Provincia:	Código Postal:
D I Tipo / Nro :	Teléfono:
Profesión:	Ocupación:
Grado de parentesco con interesado/a:	¿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 CERRARÁ CON UNA RAYA. EL DUPIE O DOCUMENTO INCOMPLETO, SERÁ RECHAZADO.**

**DECLARACIÓN 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 2.....

---

<b>Firma del interesado/a</b>	<b>Firma de la Madre/Tutor o Apoderado</b>	<b>Firma del Padre/Tutor o Apoderado</b>
DNI:.....	DNI:.....	DNI:.....