

# FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA ALUMNOS/CADETES

## CICLO LECTIVO 2019

(El presente documento tiene carácter de Declaración Jurada)

<p>Datos del/la Interesado/a:</p> <p>APELLIDO: .....</p> <p>NOMBRES: .....</p> <p>Domiciliado/a en la calle: .....</p> <p>Nro..... Piso..... Dpto.....</p> <p>Localidad: ..... Provincia: .....</p> <p>CP: ..... Tel: ..... Cel:.....</p> <p>Mail: .....</p> <p>Solicita el ingreso al Liceo Militar “GENERAL .....”</p> <p>En la categoría de: Alumno – Cadete en el Nivel ....., Curso:.....</p> <p>(Tache lo que no corresponde)</p>	<p>FOTO</p> <p>4 x 4</p> <p>Fondo celeste</p>
<p>Lugar de nacimiento: ..... Provincia: .....</p> <p>Día: ..... Mes: ..... Año: ..... Edad: .....</p> <p>DNI: ..... CUIT o CUIL: .....</p> <p>Cédula de Identidad Nro: ..... Expedida por: .....</p> <p>Nacionalidad: ..... Ced Extr: .....</p> <p>Sexo: ..... Grupo Sanguíneo: ..... Estado civil: .....</p> <p>Tiene hijos? SI - NO Cuántos: ..... Varones: ..... Mujeres: .....</p> <p>¿Vivió en el extranjero? ..... Motivo:.....</p> <p>Lugar:..... Desde:..... Hasta: .....</p>	
<b>DATOS DE ESTUDIOS/TRABAJO :</b>	
<p>Tipo de estudios cursados:.....</p> <p>Tipo de Establecimiento: Privado <input type="checkbox"/> Estatal <input type="checkbox"/></p> <p>Nombre del colegio, instituto del que proviene:.....</p> <p>..... Dirección: .....</p> <p>Localidad: ..... Provincia: .....</p>	
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:		

<b>DATOS PERSONALES (Cont)</b>		<b>PADRE (Cont)</b>	<b>MADRE (Cont)</b>
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 <b>X</b>		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>						
	<b>ABUELO</b>			<b>ABUELA</b>		
Apellido:						
Nombres:						
¿Vive?:						
<b>MATerno</b>						
	<b>ABUELO</b>			<b>ABUELA</b>		
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 100 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:.....