



POLICÍA DE ENTRE RÍOS
DIRECCIÓN INSTITUTOS POLICIALES
 Fraternidad 1415 - C.P. 3100 - Paraná - Entre Ríos
 Tel. 0343-4206210 - Fax 0343-4206213 (Secc. Admisión Permanente Int. 125)
 Tel. Celular 0343 154 602158 / 0343 154 697965
 E-mail: seccionadmisión@hotmail.com
 AÑO 2023



TÉCNICO SUPERIOR EN SEGURIDAD PÚBLICA Y CIUDADANA CON ORIENTACIÓN A LA FORMACIÓN POLICIAL - VALIDEZ NACIONAL

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

AL SEÑOR DIRECTOR DE INSITUTOS POLICIALES:

Quien suscribe, solicita que se proceda al trámite de inscripción, como postulante para el ingreso a la Escuela Superior de Oficiales "Dr. Salvador Maciá" - Ciclo Lectivo Año 2023, encontrándome dentro de las condiciones requeridas, que manifiesto conocer. Siendo mis datos personales los que a continuación se detallan:

DATOS DEL POSTULANTE



APELLIDO/S:.....

NOMBRE/S:.....

NACIDO EL:...../...../..... **LUGAR DE NACIMIENTO:**.....

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD N°:..... **EDAD:**.....

DOMICILIO ACTUAL:.....

LOCALIDAD:..... **DEPARTAMENTO:**.....

PROVINCIA:.....

ESTADO CIVIL:.....

PESO:..... **ESTATURA:**.....

PROFESIÓN:.....

TEL.CELULAR(WHATSAPP):..... **TEL.CELULAR:**.....

TELEFONO FIJO

CORREO ELECTRÓNICO:.....(VERIFIQUE QUE ESTÉ CORRECTAMENTE YA QUE SE ENVIARÁN CITACIONES POR ESTE MEDIO)

¿RINDIÓ EN OTRA OPORTUNIDAD PARA LA POLICÍA DE ENTRE RÍOS?..... ¿CUÁNTAS VECES?

¿EN QUÉ AÑO?: **PERTENECIÓ A OTRA FUERZA?.....** **¿EN QUÉ AÑO?:**

¿A CUÁL?



**POLICÍA DE ENTRE RÍOS
DIRECCIÓN INSTITUTOS POLICIALES**

Fraternidad 1415 - C.P. 3100 - Paraná - Entre Ríos
Tel. 0343-4206210 - Fax 0343-4206213 (Secc. Admisión Permanente Int. 125)
Tel. Celular 0343 154 602158 / 0343 154 697965
E-mail: seccionadmission@hotmail.com
AÑO 2023



ESTUDIOS CURSADOS (Con Certificado).....

ADEUDA MATERIAS DE ESTUDIOS SECUNDARIOS
Marque con un círculo donde corresponda NO - SI

¿CUÁLES?.....
.....

ESTUDIOS QUE CURSA ACTUALMENTE:
.....

En caso de emergencia, dar aviso a:

TELÉFONO N°:

APELLIDO/S:.....

NOMBRE/S:.....

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD N°:.....

VÍNCULO CON EL POSTULANTE:.....

DOMICILIO ACTUAL:.....

LOCALIDAD:.....PROVINCIA:.....

Familiares convivientes con el Postulante:

PADRE:.....DNI:.....

MADRE:.....DNI:.....

HERMANOS:

1.....DNI:

2.....DNI:.....

3.....DNI:.....

4.....DNI:.....

5.....DNI:.....

6.....DNI:.....

7.....DNI:

8.....DNI:

PARA EL CASO DE POSTULANTE QUE ES FUNCIONARIO POLICIAL: JERARQUÍA:.....

L.P. N°.....

DESTINO ACTUAL:



POLICÍA DE ENTRE RÍOS
DIRECCIÓN INSTITUTOS POLICIALES
Fraternidad 1415 - C.P. 3100 - Paraná - Entre Ríos
Tel. 0343-4206210 - Fax 0343-4206213 (Secc. Admisión Permanente Int. 125)
Tel. Celular 0343 154 602158 / 0343 154 697965
E-mail: seccionadmission@hotmail.com
AÑO 2023



IMPORTANTE:

Al momento de presentar el Formulario de Inscripción deberá adjuntar la siguiente documentación:

- 1- Fotocopia anverso y reverso de Documento Nacional de Identidad.
- 2- Fotocopia del Certificado Analítico de Estudio o Título Secundario Legalizado por autoridad educativa pertinente o constancia original de haber finalizado el Ciclo Secundario sin materias adeudadas; en caso de estar cursando el último año deberá presentar constancia de alumno regular (original) actualizada a la fecha de inscripción, en este caso dichos postulantes deberán tener el secundario completo sin adeudar materias al momento de ser la incorporación.- Si el postulante fuese egresado en otra provincia, deberá ser legalizado por Escribano Público.-
- 3- Certificado de Reincidencia y Estadística Criminal de la Nación- (REPAR- CERVANTES N° 1104 EN CASO DE SER DE PARANÁ, U OFICINAS AUTORIZADAS EN CADA DEPARTAMENTO)
- 4- Certificado de Buena Conducta
- 5- Testimonio de Nacimiento Legalizado
- 6- Una carpeta colgante para fichero y 10 hojas oficio color blancas

DECLARO BAJO JURAMENTO:

Que todos los datos plasmados en la presente solicitud de inscripción son veraces, comprometiéndome además a informar, a la brevedad, cualquier cambio que en ellos se produjesen.

Exento de toda responsabilidad a la POLICÍA DE LA PROVINCIA DE ENTRE RÍOS por los eventuales riesgos que pueda correr en o por los traslados y estadía para rendir los exámenes de ingreso, los que correrán por mi exclusiva cuenta.

Asimismo otorgo expreso consentimiento para que se requieran los antecedentes necesarios a los Organismos Policiales o Judiciales conforme a las Reglamentaciones vigentes.

Firma del Postulante.....

Aclaración.....



POLICÍA DE ENTRE RÍOS
DIRECCIÓN INSTITUTOS POLICIALES
 Fraternidad 1415 - C.P. 3100 - Paraná - Entre Ríos
 Tel. 0343-4206210 - Fax 0343-4206213 (Secc. Admisión Permanente Int. 125)
 Tel. Celular 0343 154 602158 / 0343 154 697965
 E-mail: seccionadmission@hotmail.com
 AÑO 2023



PARA MAYORES DE EDAD

*Autorizo por la presente a la Institución o a quien disponga, que en el caso de ser convocado y padecer cualquier patología, recibir la asistencia médica sanitaria que la misma requiera.-
 Acepto de ser convocado, ajustarme a las exigencias de régimen interno y de estudio que fije el establecimiento.-*

(Lugar)..... (fecha).....de.....de 2.....-

FIRMA:.....ACLARACIÓN.....-

"La firma debe ser estampada ante el Funcionario Policial Certificante".-

AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE 18 AÑOS

*El/la que suscribe.....de estado civil.....,
 de.....años de edad, domiciliado/a en.....de la ciudad
 de.....Dpto.....Provincia.....
 Documento N°:en calidad de padre/madre/responsable legal, **AUTORIZA**
 a.....DNI N°
 a inscribirse en la Escuela Superior de Oficiales "Dr. Salvador Maciá." de la Policía de Entre Ríos, y en
 el caso de ser seleccionado a realizar el curso correspondiente conforme las exigencias establecidas para la misma.-
 Dando también mi expresa conformidad para que en caso de padecer una patología reciba la asistencia médica que la
 misma requiera.-*

(Lugar).....(fecha)..... de de 2.....-

FIRMA:.....ACLARACIÓN.....-

"La firma debe ser estampada ante el Funcionario Policial Certificante".-

RESERVADO PARA LA CERTIFICACIÓN DE FIRMAS		
CERTIFICO: Que la/s firma/s precedente/s ha/n sido puesta/s en mi presencia con acreditación de su/s identidad/es personal/es por intermedio del Documento Nacional de Identidad.-		
<i>Dependencia Policial</i>	<i>Lugar</i>	<i>Fecha</i>
SELLO DEPENDENCIA		FIRMA-SELLO ACLARACIÓN