



**POLICÍA DE ENTRE RÍOS**  
**DIRECCIÓN INSTITUTOS POLICIALES**  
 Fraternidad 1415 - C.P. 3100 - Paraná - Entre Ríos  
 0343-4206210 - Fax 0343-4206213 (Secc. Admisión Permanente Int. 125)  
 Tel. Celular 0343 154 602158 / 0343 154 697965  
 E-mail: [seccionadmission@hotmail.com](mailto:seccionadmission@hotmail.com)  
 AÑO 2024



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

**Escuela de Oficiales**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

**AL SEÑOR DIRECTOR DE INSTITUTOS 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 (CIUDAD):**.....

**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  
0343-4206210 - Fax 0343-4206213 (Secc. Admisión Permanente Int. 125)  
Tel. Celular 0343 154 602158 / 0343 154 697965  
E-mail: [seccionadmission@hotmail.com](mailto:seccionadmission@hotmail.com)  
AÑO 2024



**ESTUDIOS CURSADOS (Con Certificado)**.....

**ADEUDA MATERIAS DE ESTUDIOS SECUNDARIOS**

Marque con un círculo la que corresponda NO - SI

**¿CUÁLES?**.....

**ESTUDIOS QUE CURSA ACTUALMENTE:**.....

**EN CASO DE EMERGENCIA, DAR AVISO A:**

**TELÉFONO (wspp y/o fijo)** .....

**APELLIDO/S:**.....

**NOMBRE/S:**.....

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

**VÍNCULO CON EL POSTULANTE:**.....

**DOMICILIO ACTUAL:**.....

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

**FAMILIARES CONVIVIENTES CON EL POSTULANTE:**

N°	APELLIDO Y NOMBRE	D.N.I	VÍNCULO
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

**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  
 0343-4206210 - Fax 0343-4206213 (Secc. Admisión Permanente Int. 125)  
 Tel. Celular 0343 154 602158 / 0343 154 697965  
 E-mail: [seccionadmision@hotmail.com](mailto:seccionadmision@hotmail.com)  
 AÑO 2024



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 20.....-

Firma:.....Aclaración.....-

**"La firma debe ser estampada ante el Funcionario Policial Certificante"**

<u>RESERVADO PARA LA CERTIFICACIÓN DE FIRMAS</u>		
<b>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.-</b>		
<i>Dependencia Policial</i>	<i>Lugar</i>	<i>Fecha</i>
<b>SELLO DEPENDENCIA</b>		<b>FIRMA-SELLO ACLARACIÓN</b>

**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.....