



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 2024



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN
AGENTE DE POLICÍA DE FORMACIÓN PROFESIONAL NIVEL III
 Certificado por RESOLUCIÓN 1314/18 C.G.E. de validez NACIONAL.
 -Cuerpo Seguridad-

DATOS DEL POSTULANTE: (Completar los datos con letra imprenta clara)

FOTOGRAFIA COLOR
 (4X4) ¾ PERFIL
 DERECHO FONDO
 CELESTE

APELLIDOS Y NOMBRES:

DNI: **ESTADO CIVIL:** **FECHA DE NACIMIENTO:**/...../.....

PROFESIÓN/OFICIO: **EDAD:**

DOMICILIO ACTUAL: **LOCALIDAD:**

DEPARTAMENTO: **PROVINCIA:** **TÍTULO:**

TELÉFONO: (.....) (CELULAR CON WHATSAPP) **TELÉFONO ALTERNATIVO:** (.....)

E-MAIL: (VERIFIQUE QUE ESTE CORRECTAMENTE YA QUE SERÁ CITADO 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?

ESTUDIOS CURSADOS (Con Certificado).....

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

¿CUÁLES?.....

ESTUDIOS QUE CURSA ACTUALMENTE:



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 2024



FAMILIARES CONVIVIENTES CON EL POSTULANTE:

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

En caso de emergencia, dar aviso a:

APELLIDO/S:

NOMBRE/S:

TELÉFONO (CON WHATSAPP) N°: **D.N.I N°:**.....

VÍNCULO CON EL POSTULANTE:.....

DOMICILIO ACTUAL:

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



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 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"

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.-

Dependencia Policial

Lugar

Fecha

SELLO
DEPENDENCIA

FIRMA-SELLO
ACLARACIÓN

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.....