



# POLICIA FEDERAL ARGENTINA

Escuela de Cadetes "Crio.Gral. Juan Angel PIRKER"

## ISO 9001

Completar el formulario con letra IMPRENTA MAYUSCULA legible.

APELLIDO Y NOMBRES. : .....

FECHA DE INSCR. : .....

ESCALAFON: .....

SOLICITUD DE INSCRIPCION NRO.: .....

FOTO 4 X 4

( PEGADA )

**TRAMITE TOTALMENTE GRATUITO**

### DECLARACION JURADA

Declaro bajo juramento, firmando de conformidad, estar en todo de acuerdo con las obligaciones contenidas en el documento y anexos, como de las disposiciones mencionadas en el artículo 6° del Decreto 4673/68 que textualmente dicen: "Las inexactitudes u omisiones en las declaraciones juradas ...", "...configurarán falta grave que será sancionada con exoneración en su caso, con la cancelación del nombramiento o la anulación del contrato...". Asimismo me notifico de las obligaciones impuestas por la Ley 21.965 para el personal de la Policía Federal Argentina: "La no participación en actividades políticas, partidarias o gremiales, mediante desempeño de funciones públicas propias de cargos electivos, y abstenerse en absoluto de integrar o participar en entidades que propicien o actúen en condiciones incompatibles con el desempeño de la función Policial". Atento a ello declaro no hallarme afiliado a ningún partido político y no participar en actividad política y/o gremial alguna. Por otra parte me notifico que de acuerdo al decreto 894/01 "El desempeño de una función o cargo remunerado o prestación contractual con o sin relación de dependencia, bajo cualquier modalidad de Administración Pública Nacional, es incompatible con la percepción de un beneficio previsional o haber de retiro proveniente de cualquier régimen de previsión nacional, provincial o municipal. La referida incompatibilidad se aplicará con independencia de las excepciones especificadas que se hayan dispuesto o se dispusieren respecto del presente derecho, sus modificatorios y complementarios."

.....

Firma Declarante

.....

Firma Interventor

**NOTA: LA FIRMA DEL DECLARANTE DEBE SER PUESTA EN PRESENCIA DEL PERSONAL QUE TOMA EL TRÁMITE**

### PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA DE INSCRIPCIONES (NO COMPLETAR)

Fecha:

Asp.	Padre	Madre	Tutor	Hnos.	O.Pers.	P.Nac.	Reinc.	Cuil	Titulo

PFA	Indice	.Dat.

Documentación:

DNI

Tram. Analit.

### A - DATOS DEL ASPIRANTE

Apellido y Nombres: .....

Fec. de Nac.: ... Edad:..... Lugar de Nac.:.....

Localidad : .....Provincia: .....

D.N.I.Nº: ..... C.D.I. o C.U.I.L.:.....

Estado Civil:.....

Domicilio Actual: ..... ( Código Postal N°:.....)

Localidad: ..... Provincia: .....

Teléfono Particular (si carece el de un familiar): ..... Celular .....

Correo Electronico.....

Comisaría que corresponde a su domicilio: ..... Teléfono: .....

Es usted personal policial?:..... Destino:..... Teléfono Oficial: .....

Ocupación:.....

Lugar de Trabajo: .....

Título Secundario (especifique): .....Expedido por:.....

Partido:..... Provincia:..... Fecha:.....

Título Universitario (si tiene) :.....

Realizó trámite de ingreso en este Instituto en otra oportunidad?: .....

De ser afirmativo motivo de la baja: ..... Fecha: .....

Estuvo incorporado en otros Institutos similares?: ..... Fecha: .....

Donde?: ..... Motivo de la baja: .....

**B - DATOS DEL PADRE**

Apellido y Nombres: .....

Hijo de: ..... y de:.....

Nacionalidad: ..... L.E./D.N.I.:.....

Fecha de Nacimiento:..... Lugar de Nacimiento:.....

Estado civil:..... vive? ..... Fecha de Fallecimiento .....

Domicilio Actual: .....

Localidad: ..... Provincia: .....

Teléfono: ..... Profesión:.....

**C - DATOS DE LA MADRE**

Apellido y Nombres: .....

Hijo de: ..... y de:.....  
Nacionalidad: ..... L.C./D.N.I:.....  
Fecha de Nacimiento:..... Lugar de Nacimiento:.....  
Estado civil:..... vive? ..... Fecha de Fallecimiento .....  
Domicilio Actual: .....  
Localidad: ..... Provincia: .....  
Teléfono: ..... Profesión:.....

**D - DATOS DEL TUTOR (EN CASO DE POSEER)**

Apellido y Nombres: .....  
Hijo de: ..... y de:.....  
Nacionalidad: ..... L.E./L.E./D.N.I:.....  
Fecha de Nacimiento:..... Lugar de Nacimiento:.....  
Estado civil:..... vive? ..... Fecha de Fallecimiento .....  
Domicilio Actual: .....  
Localidad: ..... Provincia: .....  
Teléfono: ..... Profesión:.....

**E - DATOS DE LOS HERMANOS (CONVIVAN O NO CON EL POSTULANTE)**

01-Apellido y Nombres: .....  
Nacionalidad:..... D.N.I: .....  
Fecha de Nacimiento:..... Profesión:.....  
Estado civil:.....

02-Apellido y Nombres: .....  
Nacionalidad:..... D.N.I: .....  
Fecha de Nacimiento:..... Profesión:.....  
Estado civil:.....

03-Apellido y Nombres: .....  
Nacionalidad:..... D.N.I: .....  
Fecha de Nacimiento:..... Profesión:.....  
Estado civil:.....

04-Apellido y Nombres: .....  
Nacionalidad:..... D.N.I: .....

Fecha de Nacimiento:..... Profesión:.....  
Estado civil:.....

05-Apellido y Nombres: .....  
Nacionalidad:..... D.N.I.: .....  
Fecha de Nacimiento:..... Profesión:.....  
Estado civil:.....

06-Apellido y Nombres: .....  
Nacionalidad:..... D.N.I.: .....  
Fecha de Nacimiento:..... Profesión:.....  
Estado civil:.....

**F- OTRAS PERSONAS CON LAS QUE CONVIVE**

01-Apellido y Nombres: .....  
Hijo de: ..... y de:.....  
Nacionalidad: ..... L.E./L.E./D.N.I.:.....  
Fecha de Nacimiento:..... Lugar de Nacimiento:.....  
Estado civil:..... Parentesco:.....  
Teléfono: ..... Profesión:.....

02-Apellido y Nombres: .....  
Hijo de: ..... y de:.....  
Nacionalidad: ..... L.E./L.E./D.N.I.:.....  
Fecha de Nacimiento:..... Lugar de Nacimiento:.....  
Estado civil:..... Parentesco:.....  
Teléfono: ..... Profesión:.....

03-Apellido y Nombres: .....  
Hijo de: ..... y de:.....  
Nacionalidad: ..... L.E./L.E./D.N.I.:.....  
Fecha de Nacimiento:..... Lugar de Nacimiento:.....  
Estado civil:..... Parentesco:.....  
Teléfono: ..... Profesión:.....

04-Apellido y Nombres: .....  
Hijo de: ..... y de:.....  
Nacionalidad: ..... L.E./L.E./D.N.I.:.....

