FORMULARIO PRINCIPAL

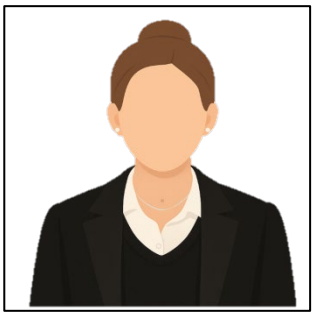
CONFIDENCIAL

Ejército Argentino
Colegio Militar de la Nación

D U P I E

Documento **Ú**nico **P**ara **I**ncorporación al **E**jército
(El presente documento tiene carácter de Declaración Jurada)

Foto de frente - 4cm x 4cm - fondo blanco



Solicitud de ingreso a: (coloque Instituto, Organismo, servicio militar voluntario y/o dependencia del EA)

En la categoría de: (marque con una cruz el casillero correspondiente *)*
☐ Oficial / ☐ Suboficial / ☐ Alumno / ☐ Soldado Voluntario / ☐ Agente Civil

1. DATOS PERSONALES

Apellido:……..…… D.N.I:……..
Nombres:…….
Dirección:.....Nro:.....Piso:.....Dpto:…...
Localidad:..... Provincia:..... CP:……..... Nro Cel:.....
Edad:….. Lugar de nacimiento:…….. Localidad:……..... Prov:……..
Nacionalidad:…… Género: ☐ Masc ☐ Fem ☐ X ☐ No binario Estado civil:……
Tiene hijos: ☐ Si ☐ No Cantidad:…. Correo electrónico:……..

2. FORMACIÓN ACADÉMICA

Nivel académico alcanzado: ☐ Primario ☐ Secundario ☐ Terciario ☐ Universitario
¿Adeuda materias?: ☐ Si ☐ No ¿Cuántas?: …..... Último año aprobado:……...
Título obtenido: .....
Institución educativa donde cursó sus estudios:…….....
Dirección de la Institución:..... Localidad:…… Provincia:…….....
Otros estudios en el extranjero:…….....
Institución educativa:…….... País:…….

Nivel de idioma	Indique el idioma:……	Habla: ☐ Si ☐ No	Lee: ☐ Si ☐ No	Escribe: ☐ Si ☐ No		
	Institución donde acreditó:……....		Año:……..	Nivel:……..		
	Indique el idioma:……	Habla: ☐ Si ☐ No	Lee: ☐ Si ☐ No	Escribe: ☐ Si ☐ No		
	Institución donde acreditó nivel:…..……		Año:……..	Nivel:……		

3. EXPERIENCIA LABORAL PREVIA (EN EL MEDIO CIVIL)

¿Tiene experiencia laboral previa? Si ☐ No ☐ Último trabajo (registrado o no)……..……
Nombre de la empresa/ organismo:…… Antigüedad alcanzada:.....
Puesto o tarea que desempeña /ba : ..... Dirección:.....
CP:..... Localidad: ..... Provincia: ..…….... Causa de cese:……..……

4. ANTECEDENTES DE INCORPORACIÓN EN EL EJÉRCITO O EN OTRAS FUERZAS

¿Estuvo incorporado previamente en el Instituto u organismo del Ejército Argentino? ☐ Si ☐ No
Instituto u organismo: …..……..... ¿En qué año/s?:.....
Fue: ☐ Soldado Voluntario ☐ Cadete ☐ Aspirante Motivo de baja:…….……

¿Estuvo incorporado anteriormente en otra Fuerza Armada o de Seguridad?: ☐ Si ☐ No
¿Cuál? ..... Jerarquía alcanzada: …….....
Motivo de la baja:.....

5. DATOS FAMILIARES (complete la información en los espacios en blanco)

DATOS DE LOS PADRES_____

Datos	Padre	Madre
Apellido:		
Nombres:		
Fecha de nacimiento:		
Edad :		
Nacionalidad:		
Si es naturalizado, país de origen:		
¿Vive?:		
Nro celular:		
Domicilio actual:		
Localidad – provincia:		
Código postal:		
D.N.I Nro:		
Profesión / empleo:		
Si es profesional, título:		
Si es empleado, actividad o rama:		

Completar en caso que los padres que sean militares_____

Grado, Arma/ Especialidad /Servicio:		
Situación de revista actual:		
Destino, Cargo:		

Completar en caso que los padres que sean personal civil de las Fuerzas Armadas_____

Organismo en que presta servicio:		
Categoría :		
Puesto que desempeña :		

DATOS DE LOS HERMANOS

Datos	Hermano /a	Hermano /a	Hermano /a	Hermano /a
Apellido:				
Nombres:				
Edad:				
Estado civil:				
Ocupación o estudios:				

Datos	Hermano /a	Hermano /a	Hermano /a	Hermano /a
Apellido:				
Nombres:				
Edad:				
Estado civil:				
Ocupación o estudios:				

DATOS DEL TUTOR O APODERADO

Apellido:…… Nombres:…….

Edad: …… D.N.I Nro:…….

Nacionalidad:…… Nro de celular:…….

Domicilio:……. Localidad:……

Provincia:…….. Código Postal:…….

Profesión:…….. Grado de parentesco con interesado/a:……..

DATOS DEL CÓNYUGE / CONVIVIENTE

Apellido:…… Nombres:…….

Edad:……. D.N.I Nro:..……...

Fecha de nacimiento:……. Nro de celular:…….

Lugar de nacimiento:……. Profesión o empleo: ……

Nivel de estudios alcanzado: …… ¿Vive con el causante?:……...

Dirección:…….. Localidad / Provincia:…….

DATOS DE LOS HIJOS

Datos	Hijo/a	Hijo/a	Hijo/a
Apellido:			
Nombres:			
Edad:			

Datos	Hijo/a	Hijo/a	Hijo/a
D.N.I Nro:			
Fecha de nacimiento:			
Nacionalidad:			
¿Vive?			
¿Reside con el postulante?			
En caso que no, coloque su domicilio actual:			
Localidad / Provincia:			
Código Postal:			
Estudios:			

NOTA: la presente debe ser llenada en todas sus partes. Donde no haya que escribir, se cerrará con una raya. La solicitud o documento incompleto, será rechazado.

DECLARACION 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:

.....

Firma del interesado
DNI:

.....

Firma del padre, madre o tutor (sólo si es menor de edad)
DNI:

Certificación de firma: (debe ser certificada por una autoridad militar, judicial o policial).

Certifico que la firma que antecede ha sido puesta de puño y letra por el causante ante mi presencia.

.....

Firma de la autoridad que certifica

AGREGADOS

- Agregado 1: Declaración Jurada de Salud
- Agregado 2: Información adicional requerida al postulante para el ingreso al CMN
- Agregado 3: Información adicional requerida al postulante para el ingreso a la ESESC