



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN
“XLº CURSO DE FORMACIÓN PARA AGENTES DE POLICÍA”-
CONVOCATORIA 2024

I. DATOS PERSONALES

Apellido/s

Nombre/s

DNI

Edad

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Domicilio Actual

Localidad

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Dirección de Zona (Metropolitana, Interior P.R.S. Peña, Interior Villa Ángela, Interior Charata, Interior General San Martín e Interior Juan José Castelli)

Nº Teléfono celular de contacto

Nº Otro Teléfono de Contacto

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Correo electrónico

Lugar de Nacimiento

Fecha de Nacimiento

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Estado Civil

--

¿Es hijo de Ex – Combatiente?(Marcar el que corresponde, en caso afirmativo deberá comprobar con documentación respectiva)

SI	NO
----	----

Pertenece a Pueblo Originario (Marcar el que corresponde, en caso afirmativo deberá comprobar con documentación respectiva)

SI: Cual:	NO
--------------	----

Apellido/s y Nombre/s del esposo/a y/o concubina/o

--

Apellido/s y Nombre/s Hijo/s

Apellido/s y Nombre/s del Padre

Ocupación

--	--

Apellido/s y Nombre/s de la Madre

Ocupación

--	--

Número, nombre completo del establecimiento donde cursó estudios secundarios (Ejemplo EES N° 67 “Don Juan Manuel Obligado”).

--

Dirección y localidad de ese establecimiento educativo

--

Estudios superiores finalizados e Institución dónde los realizó (Ejemplo: Profesorado en Historia- Universidad Nacional del Nordeste)

--

Estudios superiores en curso y/o incompletos

--

II. DATOS LABORALES

¿TRABAJA?

SI.....

NO.....

¿Dónde? (Nombre completo del organismo, empresa, etc.)	
Función/tarea/cargo	

- *Declaro conocer y aceptar las condiciones, requisitos, exámenes de ingreso y vacantes de la presente convocatoria, a los que me someteré voluntariamente.*

- *Asimismo, de quedar incorporado/a, acepto el régimen y exigencias de los Planes de Estudios de este Instituto Superior de Seguridad Pública, así como las disposiciones internas y normas que regulan el funcionamiento del mismo, comprometiéndome a observarlas.*

- *Declaro que no fui dado/a de baja anteriormente por razones disciplinarias de otras Fuerzas de Seguridad o Armadas, Nacionales o Provinciales, ni del Instituto de Formación Policial de esta Provincia.*

- Acepto que el presente formulario tiene carácter de Declaración Jurada y por lo tanto, la falsedad u omisión de datos implicará mi exclusión del proceso de incorporación, sin posibilidad de reclamo alguno.

A los fines que hubiere lugar se hace saber lo dispuesto en el art. 40 de la ley 2011-J en su parte pertinente:

“ARTÍCULO 40 ...Asimismo, la Policía de la Provincia del Chaco es una institución profesional refractaria a cualquier forma de ejercicio de influencia, injerencia o presión, directa o indirecta, sobre un funcionario o integrante de la institución, en beneficio de éstos o de un tercero, a cambio de que dicho funcionario o integrante realice u omite realizar un acto relacionado con el ejercicio de sus funciones públicas, o para que haga valer la influencia derivada de su cargo, en un asunto vinculado al

desempeño de dichas funciones, el desarrollo de su carrera profesional, sus ascensos jerárquicos, ocupaciones de cargos orgánicos, promociones funcionales o para transgredir o violar el carácter políticamente prescindente de la misma o de manipular a algunos de sus integrantes o grupos de integrantes en función de intereses políticos o sectoriales particulares”.

FIRMA del POSTULANTE:.....

ACLARACIÓN:

Nº DE DOCUMENTO: