



F-1

Inscripción N° _____ /2021

SOLICITUD DE INGRESO

Carrera:

Orientación:

Sede:

INFORMACIÓN PERSONAL DEL ASPIRANTE

Apellido/s: Nombre/s:

C.U.I.L.: D.N.I. N° Nacido el: Edad:

Sexo: Nacionalidad: Lugar de nacimiento:

Estado civil: Cantidad de hijos/as Grupo sanguíneo

Domicilio: Barrio:

Localidad: Departamento: Provincia:

Teléfono fijo: Celular: Empresa Cel.:

Correo electrónico: Estatura: Peso:

Ocupación actual:

¿Estuvo incorporado anteriormente a las fuerzas armadas o fuerzas de seguridad? Grado alcanzado:

Nombre de la fuerza a la que estuvo incorporado:

Fecha de baja: Motivo de baja:

INFORMACION DE ESTUDIOS DE NIVEL SECUNDARIO

Completo: Cursando el último año: Incompleto con asignaturas pendientes (1):

(1) Informe asignaturas que adeuda:

Título: Año de egreso:

Institución que otorgo/ara el título:

Ciudad y Provincia de la Institución:

INFORMACIÓN DE ESTUDIOS DE NIVEL SUPERIOR

Título: Año de egreso:

Institución que otorgo el título:

INFORMACION DE CÓNYUGE

Nombre completo: D.N.I.

Fecha de nacimiento: Ocupación: Teléfono:

INFORMACION DE LOS PADRES

Padre Apellido y Nombre: D.N.I.

Fecha de nacimiento: Ocupación: Teléfono:

Madre Apellido y Nombre: D.N.I.

Fecha de nacimiento: Ocupación: Teléfono:

-----: DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTE FORMULARIO SON CORRECTOS Y COMPLETOS SIN OMITIR NI FALSEAR DATO ALGUNO QUE DEBA CONTENER, SIENDO EL EXPRESIÓN DE LA VERDAD. ASIMISMO MANIFIESTO CONOCER Y ACEPTAR LOS REQUISITOS Y CONDICIONES GENERALES DE INGRESO.-----

Firma del postulante _____

Aclaración _____



F-1
B

Inscripción N° _____ /2021

MEDIOS DE COMUNICACIÓN

Por encontrarse la Provincia y el Mundo en situación de pandemia por COVID19 (corona virus). Los medios de comunicación Online cumplen el principal rol de aprendizaje por lo que resulta preciso conocer con los medios que cuenta.

En su hogar tiene acceso a internet Sí: NO:

Indique si en su hogar posee PC de escritorio: Notebook : Netbook:

Determine la calidad de su señal de internet Muy buena: Buena : Regular:

¿Tiene experiencia de formación académica en modalidad virtual? Sí: NO:

Cuenta con teléfono móvil con acceso a: whatsapp: Internet: Redes sociales:

En la ciudad donde reside cuenta con señal/servicio de internet WIFI de acceso libre Sí: NO:

En caso de no contar con algún medio especificado anteriormente ¿Cómo accedería a la información? y ¿cómo participaría de las clases virtuales?



F-3

Inscripción N° _____ /2021

Lugar y fecha _____

SEÑOR RECTOR
INSTITUTO SUPERIOR DE SEGURIDAD PÚBLICA
SU DESPACHO:

Por la presente autorizo al INSITUTO SUPERIOR DE SEGURIDAD PUBLICA (I.S.S.P.) a requerir toda información existente en mi PRONTUARIO POLICIAL (obranste en la División de Antecedentes Personales de la Policía de la Provincia de Jujuy), demás bases de datos de información, de conformidad al Art. 51 del Código Penal y la Ley Provincial N° 5.348 de la creación del Instituto de Seguridad, que considere necesario y conveniente para formalizar los trámites de mi incorporación como alumno y sucesivamente durante la permanencia en la institución en el caso de ser incorporado.

En consecuencia detallo a continuación mis datos personales y de mis padres:

➤ Datos del aspirante			
Apellido/s:	<input type="text"/>	Nombre/s:	<input type="text"/>
C.U.I.L.:	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	D.N.I. N°	<input type="text"/>
Nacido el:	<input type="text"/>		
Sexo:	<input type="text"/>	Lugar de nacimiento:	<input type="text"/>
Nacionalidad:	<input type="text"/>		
Edad:	<input type="text"/> años	Domicilio:	<input type="text"/>
Barrio:	<input type="text"/>	Localidad:	<input type="text"/>
Departamento:	<input type="text"/>		
Provincia:	<input type="text"/>	Legajo Policial N°	<input type="text"/>
Grupo sanguíneo:	<input type="text"/>	Factor :	<input type="text"/> Rh
➤ Datos de los padres			
Hijo de (padre) Apellido/s:	<input type="text"/>	Nombre/s:	<input type="text"/>
¿Vive?	<input type="checkbox"/>		
Y de (madre) Apellido/s:	<input type="text"/>	Nombre/s:	<input type="text"/>
¿Vive?	<input type="checkbox"/>		

Atentamente.

Firma: _____

Aclaración: _____

D.N.I. N° _____