

SOLICITUD DE INGRESO

FOTOGRAFÍA DEL/DE LA ASPIRANTE	RECONOCIMIENTO MEDICO
	ACTA NRO..... RESULTADO..... FIRMA PROF..... ACLARACIÓN.....

Solicito al señor Director Nacional, quiera tener a bien considerar la posibilidad de incorporarme a Gendarmería Nacional, en la categoría de

A los fines administrativos, informo los siguientes datos:

PERSONALES:

Apellido y nombre (según DNI).....

Por adecuación de trato:

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

Documento Nacional de Identidad Nro.....CUIL.....

Estudios Cursados.....

Profesión u Oficio

Estado Civil

Domicilio:

Calle.....Nro.....Piso..... Dpto.....

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

Código Postal..... TEL..... CEL:.....

Otros Datos de Referencia (1):

1- Nombre y Apellido..... Parentesco.....

Teléfonos.....

2- Nombre y Apellido..... Parentesco.....

Teléfonos.....

INFORMACION COMPLEMENTARIA (2):

SI — NO Presté servicios en reparticiones Nacionales o Provinciales, Repartición:

.....lugar.....

SI - NO trabajo actualmente, Empleador:.....

Domicilio..... TEL.....

Fecha de iniciación.....

FAMILIA:

(PADRE)

Nombres y Apellido..... Nacionalidad.....

Lugar y fecha de Nacimiento.....

DNI Nro..... Domicilio.....

(MADRE)

Nombres y Apellido..... Nacionalidad.....

Lugar y fecha de Nacimiento.....

DNI Nro..... Domicilio.....

OBSERVACIONES:(3).....

Lugar y fecha.....

.....
FIRMA

REFERENCIAS:

- (1) Consignar los datos de DOS (2) vecinos cercanos al domicilio del interesado, a fin de mantener contacto alternativo con el causante.
- (2) **SI — NO**, tachar lo que no corresponda.
- (3) Completar de puño y letra aspectos no contemplados en el presente formulario.