	Dirección General de Educación de la Armada – Instituto Universitario Naval	
	<b>Escuela Nacional Fluvial</b>	
	DIVISIÓN INGRESO	FOR-DI-01.4
<b>SOLICITUD DE INGRESO</b>		

(Declaración jurada)

CARRERA SELECCIONADA <small>(sólo una opción)</small>	
Oficial Fluvial	<input type="checkbox"/>
Conductor de Máquinas Navales	<input type="checkbox"/>

NUMERO DE INSCRIPTO <small>(reservado para la escuela)</small>

Pegar aquí fotografía de frente fondo blanco 4 x 4 (actualizada al último año)
--

### A.- DATOS DEL ASPIRANTE

#### IDENTIFICACION


Apellido:				Nombres:					
Sexo:	Masculino	<input type="checkbox"/>	Femenino	<input type="checkbox"/>	Fecha de Nacimiento:	/	/		
Edad (al 31/12)									
DNI:			CUIL:			Estado civil:			
Lugar de nacimiento (ciudad y provincia):						Argentino Nativo	<input type="checkbox"/>	Por opción	<input type="checkbox"/>

#### DOMICILIO

Domicilio Actual(donde vive actualmente):		
Localidad:		Provincia:
Teléfono: (    )	Celular: (    )	e-mail:
DomicilioReal(según DNI):		
Localidad:		Provincia:

#### ESTUDIOS CURSADOS

<input type="checkbox"/>	He finalizado mis estudios de nivel de educación secundaria	<input type="checkbox"/>	Técnico	<input type="checkbox"/>	Bachiller
<input type="checkbox"/>	Me encuentro cursando el último año de educación secundaria	<input type="checkbox"/>	Técnico	<input type="checkbox"/>	Bachiller
Establecimiento:					
Localidad:			Provincia:		
¿Debe materias?	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	¿Cuántas?
Poseo estudios (1):	Universitarios		Terciarios		<input type="checkbox"/>
Carrera:					
Establecimiento:			Localidad:		
Idiomas que sabe hablar:					
Deportes que practica:					
¿Sabe nadar?	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	¿Sabe remar?
Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	¿Sabe navegar a vela?	Si
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Dirección General de Educación de la Armada – Instituto Universitario Naval	
	<b>Escuela Nacional Fluvial</b>	
	DIVISIÓN INGRESO	FOR-DI-01.4
<b>SOLICITUD DE INGRESO</b>		

**ACTIVIDADES**

¿Solicitó anteriormente ingresar a la Escuela Nacional Fluvial?	Si	No	¿Ingresó?	Si	No
Causa de la baja/ no ingreso:			Fecha de no ingreso o de baja: / /		
Ocupación actual actividad y entidad:					

**B.- DATOS DE LOS PADRES O TUTOR**

PADRE aún en el caso de fallecido


Apellido:		Nombres:			
Lugar de nacimiento (ciudad y provincia):				Fecha de Nacimiento: / /	
Nacionalidad:	Naturalizado	Nativo	Vive	Sí	No
	Extranjero	Por opción			
Ocupación:	Estado Civil			DNI/LE:	
Estudios	Primarios	Secundarios	Terciarios	Universitarios	
Domicilio:					
Localidad:				Provincia:	
Teléfono: ( )		Celular: ( )		e-mail:	

MADRE aún en el caso de fallecida

Apellido:		Nombres:			
Lugar de nacimiento (ciudad y provincia):				Fecha de Nacimiento: / /	
Nacionalidad:	Naturalizado	Nativo	Vive	Si	No
	Extranjero	Por opción			
Ocupación:	Estado Civil:			DNI/LE:	
Estudios	Primarios	Secundarios	Terciarios	Universitarios	
Domicilio:					
Localidad:				Provincia:	
Teléfono: ( )		Celular: ( )		e-mail:	

**TUTOR**

Apellido:		Nombres:			
Lugar de nacimiento (ciudad y provincia):				Fecha de Nacimiento: / /	
Nacionalidad:	Naturalizado	Nativo	Vive	Si	No
	Extranjero	Por opción			
Ocupación:	Estado Civil:			DNI/LE:	

	Dirección General de Educación de la Armada – Instituto Universitario Naval	
	<b>Escuela Nacional Fluvial</b>	
	DIVISIÓN INGRESO	FOR-DI-01.4
<b>SOLICITUD DE INGRESO</b>		

Domicilio:		
Localidad:		Provincia:
Teléfono: ( )	Celular: ( )	E-mail:
Tutoría otorgada por:		

**C.- APODERADO** optativo, sólo para los Aspirantes menores de 18 años

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Lugar Fecha

**Al Señor Director de la Escuela Nacional Fluvial**

Acepto de común acuerdo con el/los poderdante/s la designación de APODERADO, con expresa constancia del conocimiento de las responsabilidades detalladas al pie, para representarlos ante la Escuela Nacional Fluvial, con relación al Aspirante:

Apellido y Nombre: ..... DNI: .....  
del aspirante
del aspirante

**DATOS DEL APODERADO**


Apellido:		Nombres:			
Lugar de nacimiento (ciudad y provincia):				Fecha de Nacimiento: / /	
Nacionalidad:	Naturalizado	Nativo	Vive	Si	No
	Extranjero	Por opción			
Ocupación:	Estado Civil		DNI/LE		
Domicilio:					
Localidad:				Provincia:	
Teléfono: ( )	Celular: ( )	E-mail:			

**Responsabilidades que asume el Apoderado:**

1. El apoderado representará a los padres (o quienes legalmente los reemplacen) ante la Dirección de la Escuela Nacional Fluvial, a partir del momento en que el/la Aspirante se presenta en la Escuela Nacional Fluvial.
2. La Dirección debe tener la certeza de poder ponerse en contacto con el Apoderado en todo momento. Para tal fin, es conveniente que el apoderado informe a la Escuela Nacional Fluvial, todo alejamiento de la zona del lugar de su residencia, por un lapso superior al mes.
3. El nombramiento se efectúa para que la Dirección tenga, en cualquier momento de urgencia o gravedad, una persona responsable a quien recurrir en caso de no poder contactar a los padres del cadete.
4. Es responsabilidad exclusiva del apoderado verificar las necesidades personales del cadete fuera de la Institución, deslindando toda responsabilidad a la ESCUELA NACIONAL FLUVIAL.

\_\_\_\_\_  
Firma y aclaración del Apoderado Firma y aclaración del Padre o Tutor

\_\_\_\_\_  
Firma y aclaración de la Madre

	Dirección General de Educación de la Armada – Instituto Universitario Naval	
	<b>Escuela Nacional Fluvial</b>	
	DIVISIÓN INGRESO	FOR-DI-01.4
<b>SOLICITUD DE INGRESO</b>		

**D.- DATOS DE LOS HERMANOS Y CONVIVIENTES**

**IMPORTANTE: Fotocopie esta página antes de completarla tantas veces como necesite.**

Se deberán asentar primero los datos de los hermanos/as, vivan o no con el Aspirante.

Luego se asentarán los datos de los convivientes.

Todas las hojas extras, se deberán agregar a la presente solicitud.

Vínculo: \_\_\_\_\_ (hermanos, primo, tío, padrastro, amigo, familiar, etc.)

Apellido:		Nombres:					
Lugar de nacimiento (ciudad y provincia):					Fecha de Nacimiento: / /		
Nacionalidad	Naturalizado	Nativo	Vive	Si		No	
	Extranjero	Por opción					
Ocupación:	Estado Civil:		DNI/LE				
Domicilio:							
Localidad:					Provincia:		
Teléfono: ( )	Celular: ( )		e-mail:				

Vínculo: \_\_\_\_\_ (hermanos, primo, tío, padrastro, amigo, familiar, etc.)

Apellido:		Nombres:					
Lugar de nacimiento (ciudad y provincia):					Fecha de Nacimiento: / /		
Nacionalidad	Naturalizado	Nativo	Vive	Si		No	
	Extranjero	Por opción					
Ocupación	Estado Civil		DNI/LE				
Domicilio							
Localidad					Provincia:		
Teléfono: ( )	Celular: ( )		e-mail:				

Vínculo: \_\_\_\_\_ (hermanos, primo, tío, padrastro, amigo, familiar, etc.)

Apellido:		Nombres:					
Lugar de nacimiento (ciudad y provincia):					Fecha de Nacimiento: / /		
Nacionalidad	Naturalizado	Nativo	Vive	Si		No	
	Extranjero	Por opción					
Ocupación	Estado Civil		DNI/LE				
Domicilio							
Localidad					Provincia:		
Teléfono: ( )	Celular: ( )		e-mail:				

	Dirección General de Educación de la Armada – Instituto Universitario Naval	
	<b>Escuela Nacional Fluvial</b>	
	DIVISIÓN INGRESO	FOR-DI-01.4
<b>SOLICITUD DE INGRESO</b>		

**E.- CARTA COMPROMISO** Para todos los aspirantes

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Lugar Fecha

**Al Señor Director de la Escuela Nacional Fluvial**

Afirmo bajo mi responsabilidad haber leído y comprendido todas las condiciones para el ingreso, cumplir con todos los requisitos antes del cierre de inscripción, no encontrándome al momento de la inscripción limitado por ninguna de ellas, prestando conformidad al contenido total de la misma.

Entiendo que el alta definitiva como Cadete de Primer Año, una vez aprobado los exámenes de ingreso, queda supeditada a la acreditación correspondiente de los certificados de estudio y a la aptitud médica definitiva una vez analizados los estudios médicos por la ARMADA ARGENTINA y acepto la fecha límite de presentación de la constancia del título en trámite: 1 de marzo del año de ingreso.

Afirmo que las anotaciones efectuadas en el presente formulario de ingreso son veraces y no he omitido ningún dato sobre las preguntas contenidas en el mismo.

\_\_\_\_\_  
Firma y aclaración del Aspirante

\_\_\_\_\_  
Firma y aclaración del Padre,, Madre o Tutor

\_\_\_\_\_  
Firma y aclaración del Apoderado

**F.- AUTORIZACIÓN PARA LOS ASPIRANTES MENORES DE 18 AÑOS.**

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Lugar Fecha

**Al Señor Director de la Escuela Nacional Fluvial**

Por la presente, doy mi expresa autorización para que mi hijo / hija / tutelado,


\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ ,  
Nombre D.N.I.

realice todas las actividades y pruebas requeridas para su ingreso a la Escuela Nacional Fluvial, autorizando el traslado (de ida y de vuelta) **Sin Acompañantes** hasta los lugares de citación para rendir los diferentes exámenes vinculados con el ingreso, eximiendo a la ESCUELA NACIONAL FLUVIAL y sus organismos de incorporación por los eventuales riesgos que su traslado individual produzca.

Asimismo en caso de que apruebe los exámenes y sea autorizado su ingreso, doy mi expreso consentimiento para que sea incorporado como *Alumno*.

\_\_\_\_\_  
Firma y aclaración del Padre, Madre o Tutor

\_\_\_\_\_  
Firma y aclaración del Apoderado

	Dirección General de Educación de la Armada – Instituto Universitario Naval	
	<b>Escuela Nacional Fluvial</b>	
	DIVISIÓN INGRESO	FOR-DI-01.4
<b>SOLICITUD DE INGRESO</b>		

**G.- DOCUMENTACIÓN QUE DEBE AGREGARSE A LA SOLICITUD DE INGRESO**

**Para todos los Aspirantes**

1. SOLICITUD DE INGRESO (declaración jurada).
2. FOTOCOPIA AUTENTICADA DE LA PARTIDA O ACTA DE NACIMIENTO.
3. TÍTULO SECUNDARIO O CERTIFICADO ANALÍTICO DE ESTUDIOS CURSADOS (original legalizado y fotocopia del mismo para el legajo personal) O CONSTANCIA QUE DICHOS DOCUMENTOS SE ENCUENTRAN EN TRÁMITE.
4. CUATRO (4) FOTOGRAFÍAS 4 x 4, ACTUALIZADAS, CON SACO Y CORBATA.
5. DOS (2) FOTOCOPIAS DE LAS HOJAS 1, 2, 3, 10 y 11 DEL D.N.I., O TARJETA: ANVERSO Y REVERSO.
6. CERTIFICADO DE ANTECEDENTES PENALES.

**IMPORTANTE:**

- La no presentación de alguno de los documentos solicitados condicionará su inscripción.
- No olvide que para rendir los exámenes de ingreso se exigirá la presentación del D.N.I.

\_\_\_\_\_  
Firma y aclaración del Aspirante

\_\_\_\_\_  
Firma y aclaración del Padre/Tutor

\_\_\_\_\_  
Firma y aclaración de la Madre

La firma del padre / madre / tutor sólo en caso de menores de 18 años

“El titular de los datos personales tiene la facultad de ejercer el derecho de acceso a los mismos en forma gratuita a intervalos no inferiores a seis meses, salvo que se acredite un interés legítimo al efecto conforme lo establecido en el artículo 14, inciso 3 de la Ley N° 25326”.

“La Dirección Nacional de Protección de Datos Personales, órgano de control de la Ley N° 25326, tiene la atribución de atender las denuncias y reclamos que se interpongan con relación al incumplimiento de las normas sobre protección de datos personales”