

INSTRUCTIVO PARA INICIAR LOS TRÁMITES DE INSCRIPCIÓN **(PRESENTACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN)**

El/La Postulante tendrá en cuenta que para poder ser considerado/a inscripto/a, deberá seguir los siguientes pasos que se detallan a continuación:

- 1) **LEGAJO PERSONAL: DEBERÁ COMPLETARLO CON LOS ANEXOS Y DOCUMENTACIÓN SOLICITADA EN EL ARCHIVO "FORMULARIOS DE INSCRIPCIÓN 2017.PDF, DESCARGADO DE LA PÁGINA OFICIAL DE GENDARMERÍA, WWW.GENDARMERIA.GOV.AR/OFERTAEDUCATIVA".**

La documentación deberá ser presentada personalmente (en carpeta colgante tamaño oficio, color terracota), por el/la Postulante, junto a los Estudios Médicos (ver Anexo III), antes del 30 de octubre del corriente año, en una Unidad de Gendarmería Nacional, más próxima a su domicilio, donde podrá iniciar los trámites de Inscripción:



- a. ANEXO II: (SOLICITUD DE INGRESO E INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA), Correspondiente a los datos personales del/la postulante (para menor de 18 años, deberá estar firmado por ambos padres).
- b. FOTOGRAFÍA DE CUERPO ENTERO DEL POSTULANTE (tamaño 13cm x 18cm, color, fondo blanco - para el personal proveniente de organismos o Institutos Militares, la foto deberá ser uniforme de salida/diario sin cubrir cabeza)
- c. FOTOCOPIA DEL CERTIFICADO ANALÍTICO LEGALIZADO por el Ministerio de Educación o CONSTANCIA DE CERTIFICADO ANALÍTICO EN TRÁMITE.
- d. CONSTANCIA DE ALUMNO REGULAR en caso de estar cursando el último año (la misma se considerará un documento provisorio; tendrá validez hasta la fecha de exámenes de admisión y NO REEMPLAZARÁ al Certificado Analítico (en caso de aprobar el examen de ingreso, el postulante no podrá ser convocado sin previa presentación de la **Constancia del Título en trámite**).
- e. FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD actualizado (donde conste el último domicilio fijado).
- f. FOTOCOPIA DEL CERTIFICADO DE NACIMIENTO LEGALIZADO por Juez de Paz o ante escribano público.
- g. CONSTANCIA DE C.U.I.L. (CÓDIGO ÚNICO DE IDENTIFICACIÓN LABORAL). La misma podrá obtenerse gratuitamente en cualquier delegación del ANSES o en el sitio: www.anses.gov.ar, es un trámite obligatorio.
- h. FOTOCOPIA DEL ACTA DE DEFUNCIÓN LEGALIZADA DE LOS PADRES (si correspondiere).
- i. CERTIFICADO DE ANTECEDENTES PENALES emitido por el **Registro Nacional de Reincidencia** (www.dnrec.jus.gov.ar).
- j. Deberá contar con una **dirección de correo electrónico (e-mail)**, la cual será el medio de comunicación con la Escuela de Gendarmería Nacional, para consultas y Resultados de los Exámenes de Admisión.

- k. Todas las Fotocopias deben ser Certificadas por la Unidad de Gendarmería correspondiente.

2) PREINSCRIPCIÓN EN EL SISTEMA DE GENDARMERÍA Y CONTROL DE DOCUMENTACIÓN

- a. CONTROLADA TODA LA DOCUMENTACIÓN DEL PUNTO 1, LA HOJA CONTROL DE DOCUMENTACIÓN SERÁ FIRMADA POR EL JEFE DEL ÁREA PERSONAL/INCORPORACIÓN, DE LA UNIDAD DE GENDARMERÍA ELEGIDA PARA REALIZAR LOS TRÁMITES.
- b. CON LA DOCUMENTACIÓN COMPLETA Y CERTIFICADA, PERSONAL DE LA FUERZA, PROCEDERÁ A LA CARGA DE LOS DATOS PERSONALES DEL POSTULANTE EN EL SISTEMA DE GESTIÓN PERSONAL DE GENDARMERÍA-MÓDULO RECLUTAMIENTO.

3) COMPLETAR ANEXO III (ESTUDIOS MÉDICOS) (Pág. 10 y 11) Y PLAN DE VACUNACIÓN (Pág. 12)

- LA TOTALIDAD DE LOS ESTUDIOS MÉDICOS DEBERÁ SER PRESENTADA POR EL/LA POSTULANTE EN FORMA PERSONAL PARA SU EVALUACIÓN PRELIMINAR POR EL MÉDICO DE LA UNIDAD DONDE INICIÓ LOS TRÁMITES, QUIÉN SERÁ EL RESPONSABLE DEL **CONTROL DE LOS ESTUDIOS PRESENTADOS** Y DEL **APTO FÍSICO GENERAL** PARA LA INSCRIPCIÓN.
- ASIMISMO DE HABER OBTENIDO EL **APTO MÉDICO PRELIMINAR** CORRESPONDIENTE PODRÁ FINALIZAR SU TRÁMITE DE INSCRIPCIÓN MEDIANTE LA PRESENTACIÓN DEL **ANEXO III (ESTUDIOS MÉDICOS)** EN EL ÁREA PERSONAL O INCORPORACIONES DE LA UNIDAD ELEGIDA.

4) COMPLETADO LOS PASOS DE LOS PUNTOS 2 Y 3, EL POSTULANTE ESTARÁ EN CONDICIONES DE FINALIZAR SU TRÁMITE DE INSCRIPCIÓN.

PERSONAL DE GENDARMERÍA COMPLETARÁ LA CARGA DE LOS DATOS CORRESPONDIENTES DEL APARTADO “DATOS MÉDICOS”, EN EL SISTEMA DE GESTIÓN PERSONAL-MÓDULO RECLUTAMIENTO.

- FINALIZADO ESTE CUARTO PASO SERÁ CONSIDERADO **INSCRIPTO COMO POSTULANTE** PARA RENDIR LOS EXÁMENES DE ADMISIÓN EN LA ESCUELA DE GENDARMERÍA NACIONAL.
- RECIBIRÁ EL FORMULARIO **“CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN”** SELLADO Y FIRMADO CON SUS DATOS , EN EL CUAL FIGURAN:
 - LA FECHA DE PRESENTACIÓN EN EL INSTITUTO
 - LA DOCUMENTACIÓN QUE DEBE PRESENTAR
 - Y LOS ELEMENTOS PERSONALES QUE DEBERÁ TRAER PARA RENDIR LOS EXÁMENES DE ADMISIÓN EN LA ESCUELA DE GENDARMERÍA NACIONAL

AVISO IMPORTANTE

Al completar la Documentación Personal, los Estudios Médicos y realizar la carga de sus datos Personales en el Sistema de Gestión Personal de la Unidad de Gendarmería elegida, conforme los cuatro pasos anteriormente enunciados, el/la Postulante estaría en condiciones de rendir los Exámenes de Admisión. Al finalizar el trámite de Inscripción, la Unidad de Gendarmería correspondiente le entregará la "Constancia de Inscripción", que será incluida como primer página del Legajo Personal del Paso 1.

Al presentarse a rendir los exámenes de admisión deberá portar en mano:

1. El Legajo Personal completo y certificadas sus copias
2. Un sobre cerrado con el Anexo III (Estudios Médicos) y Plan de Vacunación (Pág. 10, 11 y 12), conteniendo la totalidad de los estudios médicos realizados, especificando en la carátula:
Apellido y nombre; DNI, Domicilio y Teléfono.
4. Su Título Original o Analítico Original.

FACULTAD DE ACCESO A LOS DATOS PERSONALES

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

La Dirección Nacional de Protección de Datos Personales, órgano de control de la Ley N° 23326, tiene la atribución de atender las denuncias y reclamos que se interpongan con relación al incumplimiento de las normas sobre protección de datos personales.

Los datos aportados en todos los Formularios y documentación presentada tienen carácter de Declaración Jurada.

Ante cualquier consulta o dudas para completar los formularios de ingreso, las mismas podrán ser realizadas a través de correo electrónico:

escugen-incorporaciones@gendarmeria.gob.ar

**Correspondiente a la División Incorporaciones de la Escuela de Gendarmería Nacional
"Gr1 D Martín Miguel Güemes"**

NOTA: LOS SIGUIENTES FORMULARIOS SERAN IMPRESOS EN LA CARILLA DEL FRENTE, DEJANDO EL REVERSO EN BLANCO.

CICLO LECTIVO 2.017
CONTROL DE DOCUMENTACIÓN

APELLIDOS Y NOMBRES:

DNI N°: **PCIA:**

DOCUMENTOS	SI	NO	OBSERVACIONES
SOLICITUD DE INGRESO (ANEXO II)			
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA			
FOTOGRAFÍA 13 X 18			
DATOS APODERADO			
CERTIFICADO ANALÍTICO			
CONSTANCIA DE TÍTULO EN TRÁMITE			
CONSTANCIA DE ALUMNO REGULAR			
CERTIFICADO DE NACIMIENTO			
CERTIFICADO DEFUNCIÓN PADRES			
FOTOCOPIA DNI			
CONSTANCIA CUIL			
ANTECEDENTES PENALES			
ES GENDARME?			
INF JEFE UNIDAD (GENDARMES)			<i>Solo Gendarmes</i>

Firma del Postulante:

Aclaración de firma:.....

Certifico que la documentación presentada está completa.

Lugar y fecha

.....
Sello, firma y aclaración (Oficial del Área Personal/Incorporaciones)

Importante: Este Documento que guarda relación con la documentación por usted presentada tiene carácter de Declaración Jurada

AL SEÑOR DIRECTOR DE LA ESCUELA DE GENDARMERÍA NACIONAL ARGENTINA

El/La Suscripto/a:

APELLIDO/S.....

NOMBRES:.....
(Según DNI)

Por adecuación de trato:

Lugar y provincia de nacimiento:.....

Fecha de nacimiento:...../...../..... D.N.I:.....

Nº CUILEstado Civil:

Tiene hijos? SI – NO Cuántos:.....Varones: Mujeres:.....

Edades:.....

¿Es casado/a o conviviente con algún miembro de la Fuerza?(SI – NO)

En caso afirmativo:

Apellido y Nombre:

Grado:.....Destino.....

Escala:.....Especialidad:.....

Domiciliado/a en:

Calle:.....Nro:.....

Piso:.....Dpto:.....Barrio:.....

Localidad:.....Código Postal:.....

Provincia:.....

Teléfono Particular:.....Teléfono del Vecino:.....
(Anteponga código de área) (Anteponga código de área)

Correo Electrónico:.....

Es Gendarme:.....(SI – NO).

Destino:.....Grado:.....C.E:.....

Unidad de Gendarmería Nacional más próxima a su domicilio:

.....
(Trámite Obligatorio)**IMPORTANTE:** Los datos aportados en la presente tienen carácter de **Declaración Jurada**PEGAR FOTOGRAFÍA DE
FRENTE, COLOR, 4 X 4
CM, ACTUALIZADA
FONDO CELESTE

Desea ingresar en ese Instituto como Cadete del Escalafón General – Especialidad:

(Marque con una "X" la opción elegida)

Seguridad

☐

Comunicaciones

☐

Intendencia

☐

Criminalística

☐

Y para ello, cuenta con el consentimiento de sus padres (o tutor) que firman de conformidad y autorizan a Gendarmería Nacional a practicar las averiguaciones pertinentes para concretar los exámenes de admisión, Art 51, Ley 23.057, como así también, a practicar una entrevista en el domicilio de su grupo familiar.

Declaración Jurada: Declaro/amos bajo juramento que todos los datos volcados en el presente Anexo son veraces, comprometiéndome a informar con carácter urgente cualquier cambio que en ellos se produjesen.

Por intermedio de la presente, tomo expreso conocimiento que los datos aportados en forma voluntaria, por el/la suscripto/a, serán tratados para evaluar las condiciones y requisitos de ingreso al Instituto, por el Director del mismo y/o quien este designe, los cuales permanecerán en el archivo obrante en la División Incorporaciones hasta tanto finalice dicha situación.

Asimismo renuncio al cobro de cualquier tipo de beneficio social, incompatible con la función pública. Tomo también conocimiento de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación y supresión de los datos denunciados, y de lo dispuesto en el artículo 4, tercer párrafo del Decreto 1558/01, reglamentario de la Ley 25.326 de Protección de Datos Personales, que establece que “el dato que hubiera perdido vigencia respecto de los fines para los que se hubiese obtenido o recolectado debe ser suprimido por el responsable o usuario sin necesidad de que lo requiera el titular de los datos”.

Lugar y fecha:dede 20.....

Firma de Madre o Tutor (2)

Firma del Padre o Tutor (2)

Firma del/la Postulante

Certifico que las firmas que anteceden son auténticas.

Lugar y fecha:.....

.....
(Sello, firma y aclaración de la Autoridad Judicial, Notarial, Policial, o de Gendarmería Nacional)

NOTA: Los mayores de 18 años no necesitan la autorización de los padres

IMPORTANTE: Los datos aportados en la presente tienen carácter de **Declaración Jurada**

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Estudios cursados:.....

Título obtenido o Modalidad:.....

Colegio de donde proviene:.....

Dirección Postal:.....

¿En qué otros colegios nacionales o extranjeros se educó? (mencione país, nombre y Localidad)

.....

¿Adeuda materias? (SI – NO) ¿Cuáles?.....

¿Ha cursado estudios superiores? (SI – NO)

¿En qué Universidad o Facultad?.....

¿Por qué abandonó sus estudios?.....

¿Rindió en otra oportunidad en la Escuela de Gendarmería? (SI – NO)

¿Cuántas veces?.....¿En que año?.....

¿Ha estado incorporado en Institutos de formación Militar, de Seguridad o Policiales? (SI – NO)

¿En cuál?

¿Pidió la baja? (SI – NO)

¿Fue dado de baja? (SI – NO)

¿Causas?.....

Idiomas que ha estudiado, especificando nivel o título obtenido:.....

.....

.....

ANTECEDENTES LABORALES

¿Trabaja o trabajó? (SI –NO) ¿En qué lugar?.....

Dirección postal del empleador:

Profesión o Aptitud especial adquirida en el trabajo:.....

DEPORTES QUE PRACTICA:.....

¿Sabe conducir automotores? (SI – NO) Nro. de Licencia de conducir:.....

Categorías:.....Fecha de vencimiento:...../...../..... Y autoridad que lo expidió:.....

IMPORTANTE: Los datos aportados en la presente tienen carácter de **Declaración Jurada**

FAMILIA:

Padre

Nombre y Apellido:..... Nacionalidad.....

Lugar y fecha de nacimiento:.....

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

.....

Madre

Nombre y Apellido:..... Nacionalidad.....

Lugar y fecha de nacimiento:.....

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

.....

OTROS DATOS QUE EL/LA POSTULANTE DESEE AGREGAR:

.....

.....

.....

REFERENCIAS:

(1) *SI – NO, tachar lo que no corresponda*

(2) *Para el caso del menor de edad, esta documentación deberá estar firmado por ambos padres o tutor
(Art 264 de la Ley 340); (Art 275. Ley 26.579)*

IMPORTANTE: Los datos aportados en la presente tienen carácter de Declaración Jurada

FOTOGRAFÍA DEL/LA POSTULANTE (Cuerpo entero, de frente)

Apellido y Nombres del/la Postulante:

D.N.I: EDAD: años

POSICIÓN VERTICAL
CUERPO ENTERO
MEDIDAS 13 CM x 18 CM
FONDO BLANCO

PESO: Kg. ESTATURA: mts. PERÍMETRO TORÁCICO: cms.

TALLES INDUMENTARIA:

CAMISA:..... PANTALON:..... ZAPATO:.....

Personal Masculino: saco y corbata (sugerido).

Personal Femenino: tailleur o traje (pollera larga o media rodilla y saco) - (sugerido).

IMPORTANTE: Los datos aportados en la presente tienen carácter de **Declaración Jurada**

ANEXO III**ANTECEDENTES SANITARIOS (para masculinos y femeninos)**

ESTE FORMULARIO DEBERÁ SER PRESENTADO CON LOS ESTUDIOS PRACTICADOS PARA CONTROL MEDICO PRELIMINAR. ASIMISMO DE RESULTAR APTO DEBERA PRESENTARLOS A LA JUNTA MEDICA DE SELECCIÓN REUNIDA EN LA ESCUELA DE GENDARMERIA AL INICIO DE LOS EXAMENES DE ADMISION.

Apellido y Nombre: DNI:

EDAD: años PESO: kgs. ESTATURA: mts. PERÍMETRO TORÁCICO: cms.

Antecedentes hereditarios y/o familiares:

Antecedentes clínicos y quirúrgicos:

GRUPO SANGUÍNEO:

CIRCULATORIO	OFTALMOLÓGICO	TRAUMATOLÓGICO	RADIOLÓGICO
Várices: SÍ - NO	Agudeza visual	Aparato osteoarticular	RX Tórax
Hemorroides: SÍ - NO	(Sin corrección)	Deformaciones	RX Columna lumbosacra (frente y perfil)
Electrocardiograma: trazado e informe. Ergometria	OI:	Desviaciones	RX Cadera
	OD:	Distrofias	
	Visión cromática:	Etc.	

ESTUDIOS	ODONTOLÓGICO	GINECOLOGICO	BIOQUÍMICO
ORL Audiometría (con trazado e Informe del otorrinolaringólogo). NEUROLOGÍA Electroencefalograma (con trazado con actividad compleja e informe del neurólogo). ESPIROMETRIA	Ficha buco-dental. RX Panorâmica	1. Examen ginecológico completo a. COLPOSCOPIA b. PAP 2. Ecografía Ginecológica 3. Ecografía Mamaria	Reacción Chagas POS / NEG* Reacción Mantoux: Hemograma: Eritrosed: 1ra hora mm: Creatinina: Glucemia: Uremia: HIV*: Hepatitis "B" y "C" V.D.R.L. Lipidograma: Hepatograma: Orina completa: Citología hormonal y oncológica (femeninos): Subunidad Beta (femeninos):

* Este estudio será optativo.

(*) APTO FISICO GENERAL DEL MÉDICO DE UNIDAD TENIENDO EN CUENTA LOS ANTECEDENTES PERSONALES (PRELIMINAR MÉDICO): APTO/A – NO APTO/A

FIRMA, ACLARACIÓN Y MATRÍCULA DEL MÉDICO
DE LA UNIDAD DE GENDARMERIA NACIONAL
DONDE REALIZÓ EL TRÁMITE DE PRE-INSCRIPCIÓN

* (MARQUE CON UN CÍRCULO LA OPCION VALIDA)

IMPORTANTE: EL RESULTADO MÉDICO DEFINITIVO SERÁ DETERMINADO POR LA JUNTA MÉDICA DE SELECCIÓN DURANTE LOS EXÁMENES DE ADMISIÓN A REALIZARSE EN LA ESCUELA DE GENDARMERÍA NACIONAL.

EXAMEN FÍSICO COMPLETO TENIENDO EN CUENTA LOS ANTECEDENTES PERSONALES.

RESULTADO MÉDICO GENERAL (*A COMPLETAR POR LA JUNTA MÉDICA DE SELECCIÓN):

APTO/A

NO APTO/A

FIRMA, ACLARACIÓN Y MATRÍCULA DEL MÉDICO
(*JUNTA MEDICA DE SELECCIÓN)

ESTE DOCUMENTO SERÁ COMPLETADO EN LA ESCUELA DE GENDARMERÍA NACIONAL

IMPORTANTE: Los datos aportados en la presente tienen carácter de **Declaración Jurada**

PLAN DE VACUNACIÓN

ESTE FORMULARIO DEBERÁ SER PRESENTADO CON LOS ESTUDIOS PRACTICADOS PARA CONTROL MEDICO PRELIMINAR. ASIMISMO DE RESULTAR APTO DEBERA PRESENTARLOS A LA JUNTA MEDICA DE SELECCIÓN REUNIDA EN LA ESCUELA DE GENDARMERIA AL INICIO DE LOS EXAMENES DE ADMISION.

Datos Personales:

Apellido y Nombre:

FN: DNI:

Alergias conocidas:

Con la siguiente encuesta, se desea conocer el actual estado de inmunizaciones (vacunación) del/la Postulante a Cadete, por lo cual se solicita se rellene el formulario con datos veraces y se adjunte al Anexo III.

La ausencia de algunas vacunas no será motivo de ineptitud para el ingreso.

	1ª Dosis	2ª Dosis	3ª Dosis	4ª Dosis	Completa o Refuerzo	No sabe / No Recuerda
Cuadruple, Triple y Doble Bacteriana	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hepatitis B	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			<input type="radio"/>
BCG	<input type="radio"/>					<input type="radio"/>
Sabin Oral	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Triple Viral	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hepatitis A	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			<input type="radio"/>	
Antimeningococcica	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			<input type="radio"/>	
Antineumococcica	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Antivarilica	<input type="radio"/>					<input type="radio"/>
Antiamarilica	<input type="radio"/>					<input type="radio"/>

Otras inmunizaciones (especificar)

.....

.....

.....

.....

.....
FIRMA, ACLARACIÓN Y MATRÍCULA DEL MÉDICO
DE LA UNIDAD DE GENDARMERIA NACIONAL
DONDE REALIZO EL TRAMITE DE PRE-INSCRIPCION

IMPORTANTE: Los datos aportados en la presente tienen carácter de **Declaración Jurada**