



**POLICÍA DE LA PROVINCIA DE CÓRDOBA**  
DIRECCIÓN GENERAL RECURSOS HUMANOS  
DIRECCIÓN FORMACIÓN PROFESIONAL  
DEPARTAMENTO INGRESOS POLICIALES

**MATRÍCULA N°**.....



**SOLICITUD DE MATRICULACIÓN**

**Lugar y Fecha:**.....

**SEÑOR JEFE DEL DEPARTAMENTO INGRESOS POLICIALES.**

**1. El/La que suscribe ..... solicita de Ud. quiera disponer se me incluya en las listas de Postulantes a Agentes en esa Escuela, para realizar los circuitos de selección para el ingreso como aspirante a Agente.**

**2. Declaro que los datos consignados en la presente solicitud son fidedignos.**



.....  
**Firma Postulante**

**CERTIFICO que la firma que antecede es auténtica, que ha sido puesta en mi presencia y que pertenece a la persona nombrada precedentemente.**

**Lugar y Fecha:**.....

**Sello y Firma:**.....  
(Autoridad Judicial o Policial)



APELLIDOS:.....

NOMBRES:.....  
(puede ser el del DNI o el autopercebido)

**GÉNERO**  
Femenino  
Masculino  
Autopercebido: .....

EDAD:.....

D.N.I. N°:.....

NACIONALIDAD:..... ESTADO CIVIL:.....  
NACIDO EN :..... DÍA:..... MES:..... AÑO:.....

DOMICILIO CALLE:.....  
N°:..... PISO:..... DPTO:..... BARRIO:.....  
LOCALIDAD:..... COMISARÍA JURISDICCIÓN:.....  
DEPARTAMENTO:..... PROVINCIA:.....  
TELÉFONO FIJO:..... CELULAR:(.....).....

NOTA: COLOCAR EL NUMERO DE CELULAR COMPLETO: CODIGO AREA Y 15

**ACTIVIDAD EN FUERZAS DE SEGURIDAD O ARMADAS**

Fue alumno de algún Instituto de las fuerzas de Seguridad o Armadas:      SI      NO  
Nombre del Instituto:.....  
Solicitó ingreso a esta Escuela o a la Escuela de Oficiales anteriormente:      SI      NO  
Fecha Ingreso:.....      Fecha de Baja:.....  
Causa de baja:.....  
Si continúa en actividad mencione lugar y teléfono de la Dependencia:.....  
.....

**NIVEL DE ESTUDIOS CURSADOS**

NIVEL MEDIO COMPLETO:      SI      NO      Adeuda Materias (cantidad):.....  
Nombre de la Escuela o Instituto en que cursa o de la que egresó.....  
.....  
Dirección:.....  
Localidad:.....      Teléfono:(.....).....  
Provincia:.....      Fecha de Egreso:.....  
  
NIVEL Terciario no Universitario      Completo      Incompleto  
Carrera cursada:.....  
NIVEL Universitario      Completo      Incompleto  
Carrera cursada:.....



**HIJO DE**

Apellidos y Nombres:.....

Vive: SI NO                      Nacionalidad:.....

Nacido en:..... Fecha:.....

Estado Civil:..... D.N.I./L. C. Nº:.....

Domicilio:.....

Nº:..... Dpto:..... Piso:..... Barrio:.....

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

Teléfono:.....

Nivel de Estudios Alcanzados	<input type="checkbox"/>	Primario	<input type="checkbox"/>	Medio
	<input type="checkbox"/>	Terciario	<input type="checkbox"/>	Universitario

Título alcanzado:.....

Profesión u ocupación:.....

**Y DE**

Apellidos y Nombres:.....

Vive: SI NO                      Nacionalidad:.....

Nacido en:..... Fecha:.....

Estado Civil:..... D.N.I./L. C. Nº:.....

Domicilio:.....

Nº:..... Dpto:..... Piso:..... Barrio:.....

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

Teléfono:.....

Nivel de Estudios Alcanzados	<input type="checkbox"/>	Primario	<input type="checkbox"/>	Medio
	<input type="checkbox"/>	Terciario	<input type="checkbox"/>	Universitario

Título alcanzado:.....

Profesión u ocupación:.....

**DATOS DEL CONYUGE**

Apellidos y Nombres:.....

Vive: SI NO                      Nacionalidad:.....

Nacido en:..... Fecha:.....

Estado Civil:..... D.N.I./L. C. Nº:.....

Domicilio:.....

Nº:..... Dpto:..... Piso:..... Barrio:.....

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

Teléfono:.....

Nivel de Estudios Alcanzados	<input type="checkbox"/>	Primario	<input type="checkbox"/>	Medio
	<input type="checkbox"/>	Terciario	<input type="checkbox"/>	Universitario

Título alcanzado:.....

Profesión u ocupación:.....



NÚCLEO FAMILIAR

Con quien vive actualmente .....

Situación del Grupo Familiar (casado, separado, divorciado, otros etc.)

HIJOS / HERMANOS

Table with 4 columns: Apellidos y Nombres, Domicilio, Trabaja o Estudia, D.N.I.

OTROS DATOS

Realizó alguna actividad desde que egresó del Nivel Medio? SI NO

Dónde Trabajó? .....

Durante cuánto tiempo? ..... Renunció Fue despedido

Actividades laborales que realizó .....

Tiene parientes en la Institución Policial? SI NO

A- Apellidos y Nombres .....

Grado:..... Dependencia:.....

B- Apellidos y Nombres .....

Grado:..... Dependencia:.....

Indique el primer medio de difusión por el cual se entero que podía ingresar a la Escuela de Policía, marque con una cruz SOLO una opción:

- RADIO, FAMILIARES, AFICHE, TELEVISIÓN, AMIGOS, OTROS:.....

Indique por que razón desea ingresar a la Institución Policial:

- Vocación, Capacitación, Salida Laboral

Justifique su opción:

.....



**ACTA DE COMPROMISO**

El/La que suscribe .....  
 manifiesta con carácter de Declaración Jurada, que asume el siguiente compromiso:

- Aceptar los términos y condiciones relacionadas al Ingreso y la Formación Profesional Policial de acuerdo lo prevee la Ley de Personal Policial N°9728/10 y su Decreto Reglamentario N°763/12,
- Eximir a la Escuela de Suboficiales de cualquier responsabilidad luego de salir del ámbito de la Escuela, en mi condición de alumno, excepto que viajare en medios de transporte de la misma.
- Aceptar que aprobado el proceso de selección será incorporado a la Escuela, en condición de ESTUDIANTE, sin estado policial.
- Conocer que las enfermedades latentes y previas, no detectables por las técnicas habituales de examen, que se exterioricen con posteridad a mi incorporación y sean motivos de ineptitud, traerán aparejada la baja del causante, sin responsabilidad alguna para la Institución Policial y sin derecho a reclamo alguno.(Ley del Pnal. Policial de la Pcia. de Cba. N°9728 Dcto. N°763).
- En caso de Postulante Femenina TOMA CONOCIMIENTO que el estado de gravidez desde la INCORPORACIÓN hasta el EGRESO, es causal de BAJA. Dicha medida atiende estrictamente a la incompatibilidad del estado de gravidez con el ritmo y exigencias físicas habituales, necesarios para realizar una adecuada capacitación.
- Conocer que debo tener aprobado el Nivel Medio de Enseñanza o equivalente al momento de la incorporación.

POSTULANTE:..... D.N.I. N°:.....

FIRMA:.....

CERTIFICO que la firma que antecede es auténtica, que ha sido puesta en mi presencia y pertenece a la persona nombrada, habiéndose verificado asimismo su filiación e identidad.

LUGAR Y FECHA:.....

SELLO Y FIRMA:.....

Autoridad Policial o Judicial



AUTORIZACIÓN

El/ La que suscribe:

POSTULANTE:..... D.N.I. N°:.....

Autorizo por la presente al Departamento Ingresos Policiales, para que recabe todos mis antecedentes PENALES Y CONTRAVENCIONALES, ante los Organismos que correspondiere de acuerdo con lo establecido en el Párrafo 3º-Artículo 51º del Código Penal.

.....  
POSTULANTE

ACTA DE NOTIFICACIÓN

El/La que suscribe, en carácter de Postulante .....

.....

manifiesta con carácter de Declaración Jurada, que al momento de la incorporación no deberé estar percibiendo remuneración correspondiente a Planes Sociales, otorgados por entidad gubernamental.

Como así también tomo conocimiento a través de la presente, que una vez egresado de la Escuela y haber obtenido el grado de AGENTE, mediante decreto del Poder Ejecutivo de la Provincia, podré ser destinado a desempeñar funciones dentro de TODO el ámbito de la Provincia, de acuerdo a las necesidades del servicio.

.....  
POSTULANTE

CERTIFICO que la firma que antecede es auténtica, que ha sido puesta en mi presencia y pertenece a la persona nombrada, habiéndose verificado asimismo su filiación e identidad.

LUGAR Y FECHA:.....

SELLO Y FIRMA:.....

Autoridad Policial o Judicial



**DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR OBLIGATORIAMENTE**

**LA AUTENTICIDAD DE LA MISMA SERA VERIFICADA**

**AL SER RECIBIDA POR PERSONAL DEL**

**DEPARTAMENTO INGRESOS POLICIALES**

**1- D.N.I. TARJETA**

Con dos (02) fotocopias: FRENTE Y DORSO, con domicilio ACTUALIZADO si no figurara realizar una DECLARACIÓN JURADA DE DOMICILIO en la Comisaría correspondiente.

**EN AUSENCIA DE DOCUMENTO:**

Constancia de Documento en Trámite (Tirilla) Original y dos (02) fotocopias.

**2- FOTO CARNET : cuatro (04) (vestimenta formal con fondo celeste, vista frente 3/4)**

**NO SE ACEPTAN FOTOCOPIAS LÁSER NI ESCANEOS DE FOTO CARNET.**

**3- POSTULANTES DOMICILIADOS EN EL INTERIOR**

CONSTANCIA JURISDICCIONAL DE ANTECEDENTES (Se solicita en la Comisaría firmada por el Titular de la Dependencia.)

NO es Certificado de Antecedentes.

**4- POSTULANTES DOMICILIADOS EN OTRAS PROVINCIAS**

Certificado de Antecedentes emitido por la Policía Provincial correspondiente.

**5- ACTA DE NACIMIENTO (Original y dos (02) fotocopias).**

**6- CERTIFICADO ESCOLAR (Original y dos (02) fotocopias)**

\* ANALÍTICO COMPLETO

\*Constancia de Estudios en Trámite

**Concurrir con lapicera y lápiz**

**EL POSTULANTE DEBERÁ PRESENTARSE**

**CON VESTIMENTA FORMAL,**

**MUNIDO DE TODA LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA**