

JEFATURA DE MANTENIMIENTO Y ARSENALES
ESCUELA DE APRENDICES



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN N°

INSCRIPTO PARA EL AÑO 20..... EN LA ESPECIALIDAD: (Colocar orden de prioridad)

ELECTRICIDAD NAVAL	ELECTRONICA NAVAL	CARPINTERÍA NAVAL	ESTRUCTURAS NAVALES	MÁQUINAS NAVALES	MOTORES NAVALES
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS PERSONALES

Apellido y nombre:.....Sexo:..... Edad:

DNI: Fecha de Nacimiento: Lugar de Nacimiento:

Domicilio: Ciudad:.....

Telef. Fijo:.....Celular: Correo electrónico:

Obra Social: SI – NO Nro. de Afiliado:.....

Estado Civil:Cónyuge: SI – NO Nombre y Apellido.....

Hijos: SI – NO

Nombre y Apellido:
.....

Parientes en la Armada SI –NO

Nombre y Apellido.....Parentesco:.....

Cargo o actividad / Destino:.....

Trabaja: SI - NO Actividad:

Horario habitual:

Los datos que anteceden revisten carácter de declaración jurada

ACLARACIÓN

El presente Curso de Capacitación Profesional, una vez finalizado y con los requisitos aprobados para obtener el Certificado de Capacitación, no genera obligación para la ARMADA ARGENTINA de incorporación a la Planta de Personal Civil de la misma.

Firma del interesado:

Fecha de solicitud de inscripción:/...../.....

LA DOCUMENTACIÓN ENTREGADA FUE RECIBIDA Y VISADA POR:

DOCUMENTACIÓN PRESENTADA

Fotocopia de DNI
Fotocopia Partida Nacimiento
Título Secundario
Otros estudios cursados
Certificado Médico
Ficha de Salud

ESCUELA DE APRENDICES

Ud. ha sido inscripto provisoriamente en el Curso de la Especialidad.....Para el
Ciclo Lectivo 20..... bajo el N°