



ARMADA ARGENTINA
ESCUELA NACIONAL DE NAUTICA
'MANUEL BELGRANO'

Solicitud de Ingreso
CADETES

(Declaración Jurada)

Especialidad Seleccionada (Solo una opción)

- Cubierta
Máquinas

NUMERO DE INSCRIPTO

Reservado para Autoridad Escuela de Náutica

PEGAR AQUÍ
FOTOGRAFÍA DE FRENTE
FONDO BLANCO
4 X 4
(actualizada al último año)

A. Datos del Aspirante

Identificación

Formulario for identification data including Apellido, Nombres, Sexo, Fecha Nacimiento, Edad, D.N.I., CUIL, Céd. Ident., and Lugar Nacimiento.

Domicilio

Formulario for address information including Domicilio Real, Localidad, Provincia, Domicilio Actual, Teléfono, Celular, and E-mail.

Estudios Cursados

Formulario for educational background including finalization status, establishment, orientation, and languages.

## Actividades

¿Solicitó el ingreso a la Escuela Nacional de Náutica anteriormente? : <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO		¿Ingresó?: <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	
Causa de no ingreso o de la baja: :		Fecha no ing. o baja / /	
Es o fue alumno en algún Instituto Militar: <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI - ¿Cual?:			
Causa de la Baja:		Fecha: / /	
Presta o prestó Servicios en alguna FF.AA / FF.SS.: <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI - ¿En qué Fuerza?:			
Grado / Destino Actual o Causa de la Baja:		Fecha baja: / /	
Ocupación Actual: actividad y entidad			

## B. Datos de los Padres o Tutor

### Padre (aún en caso de fallecido)

Apellido:		Nombres:	
Lugar Nacimiento <small>ciudad y prov.</small>		Fecha Nacim.: / /	
Nacionalidad:		<input type="radio"/> Nativo <input type="radio"/> Por opción	<input type="radio"/> Naturalizado <input type="radio"/> Extranjero
Ocupación:		Estado Civil	DNI / LE
Domicilio:			
Localidad:		Provincia:	
Teléfono: ( )	Celular: ( )	E-mail:	

### Madre (aún en caso de fallecida)

Apellido:		Nombres:	
Lugar Nacimiento <small>ciudad y prov.</small>		Fecha Nacim.: / /	
Nacionalidad:		<input type="radio"/> Nativo <input type="radio"/> Por opción	<input type="radio"/> Naturalizado <input type="radio"/> Extranjero
Ocupación:		Estado Civil	DNI / LC
Domicilio:			
Localidad:		Provincia:	
Teléfono: ( )	Celular: ( )	E-mail:	

**Tutor** En caso de corresponder

Apellido:		Nombres:	
Lugar Nacimiento ciudad y prov.			Fecha Nacim.: / /
Nacionalidad:	<input type="radio"/> Nativo <input type="radio"/> Por opción	<input type="radio"/> Naturalizado <input type="radio"/> Extranjero	DNI/LC/LE
Ocupación:	Estado Civil		Vínculo:
Domicilio:			
Localidad:		Provincia:	
Teléfono: ( )	Celular: ( )	E-mail:	
Tutela otorgada por:			

**C. Apoderado** (optativo, sólo para los Aspirantes menores de 18 años)

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

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

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 de Náutica, con relación al Aspirante:

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

**Datos del Apoderado**

Apellido:		Nombres:	
Lugar Nacimiento ciudad y prov.			Fecha Nacim.: / /
Nacionalidad:	<input type="radio"/> Nativo <input type="radio"/> Por opción	<input type="radio"/> Naturalizado <input type="radio"/> Extranjero	DNI/LC/LE
Ocupación:	Estado Civil:		Vínculo:
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 de Náutica, a partir del momento en que el/la Aspirante se presenta en esa escuela.
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 de Náutica, 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 ARMADA ARGENTINA.

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

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

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

## 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: <span style="float: right;">(hermano/a, primo, tío, padrastro, amigo, familiar etc.)</span>		
Apellido:	Nombres:	
Lugar Nacimiento <small>ciudad y prov.</small>	Fecha Nacim.: / /	
Nacionalidad:	<input type="radio"/> Nativo <input type="radio"/> Por opción	<input type="radio"/> Naturalizado <input type="radio"/> Extranjero
Ocupación:	Estado Civil	VIVE <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
Domicilio:		
Localidad:	Provincia:	
Teléfono: ( )	Celular: ( )	E-mail:

Vínculo: <span style="float: right;">(hermano/a, primo, tío, padrastro, amigo, familiar etc.)</span>		
Apellido:	Nombres:	
Lugar Nacimiento <small>ciudad y prov.</small>	Fecha Nacim.: / /	
Nacionalidad:	<input type="radio"/> Nativo <input type="radio"/> Por opción	<input type="radio"/> Naturalizado <input type="radio"/> Extranjero
Ocupación:	Estado Civil	VIVE <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
Domicilio:		
Localidad:	Provincia:	
Teléfono: ( )	Celular: ( )	E-mail:

Vínculo: <span style="float: right;">(hermano/a, primo, tío, padrastro, amigo, familiar etc.)</span>		
Apellido:	Nombres:	
Lugar Nacimiento <small>ciudad y prov.</small>	Fecha Nacim.: / /	
Nacionalidad:	<input type="radio"/> Nativo <input type="radio"/> Por opción	<input type="radio"/> Naturalizado <input type="radio"/> Extranjero
Ocupación:	Estado Civil	VIVE <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
Domicilio:		
Localidad:	Provincia:	
Teléfono: ( )	Celular: ( )	E-mail:

## E. Carta Compromiso

(Para todos los aspirantes, mayores y menores de 18 años)

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

### Al Señor Director de la Escuela Nacional de Náutica

Afirmo bajo mi responsabilidad haber leído y comprendido todas las **condiciones para el ingreso** contenidas en la **Guía para el Ingreso a la Escuela Nacional de Náutica**, 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 realizados por la ARMADA ARGENTINA.

Por la presente presto mi libre consentimiento, según lo establece el Art. 6 del Decreto 1244/91, para la realización de las pruebas que permitan investigar la eventual presencia del virus provocador del Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA).

En virtud de tener que cumplir las exigencias de PRUEBAS FISICAS, autorizo a realizar en mi persona las pruebas de detección de embarazo, a fin de preservar mi estado de salud y del eventual ser en gestación. Asimismo declaro que a la fecha SI / NO estoy embarazada, e informaré al momento de mi presentación en la Escuela si ha variado mi estado.

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. Si se descubriera con posterioridad alguna inexactitud deliberada en los datos informados, como así también alguna irregularidad imputable a mi persona, en los documentos y certificados presentados, la Armada Argentina se reservará el derecho de prescindir de mis servicios, e iniciar las eventuales acciones legales a las que, como organismo público, está obligada.

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

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

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

(La firma del padre / madre / tutor solo en caso de menores de 18 años)

## F. Autorización para los Aspirantes menores de 18 años.

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

### Al Señor Director de la Escuela Nacional de Náutica

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 de Náutica, 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 Armada Argentina y sus organismos de incorporación por los eventuales riesgos que su traslado produzca.

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

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

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

## G. Documentación que debe agregarse a la solicitud de ingreso

### Para todos los Aspirantes

1. Fotocopia autenticada de la **partida de nacimiento** legalizada por el registro civil correspondiente.
2. Fotocopia autenticada del **certificado analítico de estudios secundarios** debidamente legalizado por el Ministerio de Educación, o constancia de tenerlo en trámite. En caso de estar cursando el último año del nivel medio deberá presentar **constancia de alumno regular y de materias adeudadas** de años anteriores.
3. “**Certificado de reincidencia**” otorgado por el Registro Nacional de Reincidencia y Estadística Criminal, dependiente del Ministerio de Justicia y Derechos Humanos.  
  
Requisito condicionante, conforme a lo dispuesto en el Anexo A, Art. 5 de la Ley Marco Regulación Empleo Público Nacional N°25164.
4. Fotocopia o impresión (Web) de la **constancia de CUIL**.
5. Dos (2) fotos carnet fondo celeste o blanco, de frente.
6. Pago de Inscripción.
7. Solicitud de Inscripción.
8. Fotocopia de la 1ª y 2ª hoja del D.N.I.

### Casos Particulares

9. Fotocopia autenticada del certificado de defunción **en caso de padre y/o madre fallecido**.
10. Fotocopia autenticada de la sentencia o del poder **cuando firme uno solo de los padres**, en ejercicio de la patria potestad (**en caso de menores de 18 años**).
11. Fotocopia autenticada de la sentencia de designación del tutor, **en caso de menores de 18 años con ambos padres fallecidos**.

### NOTA:

- **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 del Aspirante

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre o Tutor

\_\_\_\_\_  
Firma de la Madre

\_\_\_\_\_  
Aclaración

\_\_\_\_\_  
Aclaración

\_\_\_\_\_  
Aclaración

(La firma del padre / madre / tutor solo en caso de menores de 18 años)



ARMADA ARGENTINA  
**ESCUELA NACIONAL DE NAUTICA  
"MANUEL BELGRANO"**

**Solicitud de Ingreso  
CADETES**

**ANEXO 1**

---

---

**FACULTADES DE LOS POSTULANTES:**

La Dirección de esta Escuela Nacional de Náutica "Manuel Belgrano", garantizará a los postulantes, lo siguiente:

- a) 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 Ley N° 25.326.
- b) La Dirección Nacional de Protección de Datos Personales, órgano de control de la Ley 25.326, tiene la atribución de atender las denuncias y reclamos que se interpongan con relación al incumplimiento de las normas sobre protección de datos personales.
- c) Nacionalidad: Argentino/a, por opción o naturalizado/a. Los extranjeros que ingresen a la Escuela Nacional de Náutica "Manuel Belgrano", serán asesorados por la Institución que les brindará la información pertinente respecto de los trámites correspondientes con la finalidad de obtener la Ciudadanía Argentina. (Artículo 7° de la Ley Nacional N° 25.871, Ley de Migraciones).