

**JEFATURA DE MANTENIMIENTO Y ARSENALES**  
**ESCUELA DE APRENDICES**



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN N°

INSCRIPTO PARA EL AÑO \_\_\_\_\_ 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 Apellido y Nombre: .....  
 Hijos: SI NO  
 Nombre y Apellido:  
 .....  
 Parientes en la Armada SI NO  
 Nombre y Apellido..... Parentesco:.....  
 Cargo o actividad / Destino:.....

**DATOS LABORALES**

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	.....