



DIRECCIÓN NACIONAL DE SANIDAD DE LAS FUERZAS ARMADAS

DIVISIÓN PERSONAL

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN (ASPIRANTE A INGRESO)

FOTO

**DATOS PERSONALES**

Nombres	
Apellidos	
Documento de Identidad	
Sexo	
Fecha Nacimiento	
Ciudadanía	
Estado Civil	
Hijos menores de edad	
Hijos mayores de edad	
Ocupa cargo público actualmente	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Institución <input type="text"/>

**DATOS de CONTACTO**

Teléfono particular	
Celular	
Departamento	
Ciudad/Localidad	
Domicilio	
Código Postal	
Correo electrónico	

**NIVEL DE EDUCACION**

**Primaria / Secundaria**

Nivel	Institución	Ingreso	Egreso	Ultimo año aprobado
Primaria				
Secundaria Ciclo Básico				
Secundaria Bachillerato				

**Carrera Universitaria**

Título	Institución	Finalizado	Ingreso	Egreso	Ultimo año aprobado

**Formación Técnica o Informática**

Título	Institución	Finalizado	Ingreso	Egreso	Ultimo año aprobado

--	--	--	--	--	--

**Formación en Idiomas**

Idioma	Institución	Finalizado	Ingreso	Egreso	Ultimo año aprobado

**Experiencia Laboral**

Ámbito: Público/ Privado	Empresa	Sector	Puesto	Año desde	Año hasta	Tareas realizadas

**NOTA:**

De los requisitos establecidos en el Decreto 127/2006 que establecen la Reglamentación de Ingreso del Personal Subalterno a la D.N.S.FF.AA., como así también información complementaria:

1. La inscripción no confiere al interesado otro derecho que el de participar en el Concurso.
2. Los concursantes permanecerán a disposición del Tribunal de concurso una vez iniciadas las pruebas hasta la finalización del mismo.
3. Requisitos del ingreso: Para el Escalafón Servicio y Administrativo hasta 30 años al momento de ingreso. Para el Escalafón Especializado "A" (Aux. Enfermería), Escalafón "B" (Oficios, Auxiliares y Técnicos) y Escalafón Técnico Especializado hasta 40 años al momento de ingreso.
4. La valoración de méritos no es eliminatoria.
5. Una vez aprobado el Concurso y convocado para ingresar deberá presentar:
  - a) Certificado de Habilitación Policial.
  - b) Partida de Nacimiento.
  - c) Presentarse a realizar examen psicofísico, en el que deberá ser declarado **APTO**.
6. Validez del Concurso 18 meses.

<p><b>Es total responsabilidad del o la firmante la veracidad de los datos del presente formulario, así como también la actualización de los mismos.</b></p>
--

Acepto

Firma:

Contrafirma: