



DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR PARA INICIAR EL TRÁMITE DE INCORPORACIÓN AL COLEGIO MILITAR DE LA NACIÓN

NRO ORDEN	DOCUMENTO	CANT	OBSERVACIONES
1	Documento único para la Incorporación al Ejército (DUPIE) (Contenido al final de este documento)	UNO	Impreso y firmado por el postulante. En caso de ser menor de 18 años, con firma de ambos padres (en caso de impedimento de alguno de ellos, presentar constancia judicial, autorizando al otro progenitor a firmar el DUPIE. Si fuere huérfano firmará el tutor y/o apoderado)
2	Certificado Nacional de Reincidencia.	UNO	Otorgado por el Registro Nacional de Reincidencia del Ministerio de Justicia y Derechos Humanos (www.dnrec.jus.gov), según lo indicado en el Inciso f del Artículo 8º de la Ley Nro. 22.117, a tenor de lo dispuesto en el Artículo 5º del Anexo a la Ley Marco de Regulación de Empleo Público Nacional Ley Nro 25.164. Este certificado deberá ser solicitado por el postulante ante la autoridad señalada. La falta del mismo anula automáticamente la inscripción.
3	Fotocopias del acta de Nacimiento	DOS	Legalizada por el Registro Civil correspondiente. (Al tratarse de fotocopias del documento expedido por el Registro Civil, deberán estar autenticadas como copias fieles del original por escribano o juez de paz)
4	Fotocopias del Título y Certificado Analítico.	DOS JUEGOS DE C/U	Las legalizaciones estarán a cargo de la Dirección de Validez de Títulos y Estudios dependiente de los Ministerios de Educación de la provincia donde fueran emitidos.
5	De no poseer título o Certificado Analítico, deberá presentar constancia de estudios en trámite, autenticada por las autoridades del mismo establecimiento (detallando materias adeudadas por año a la fecha)	ORIGINAL	La misma se considerará un documento provisorio, tiene una validez de 60 días (el postulante ingresará en forma "CONDICIONAL"). El instituto se reserva el derecho de acordar un nuevo plazo o dar de baja al Cadete.



6	Fotocopia del comprobante de pago del derecho de inscripción	DOS	Colocar : APELLIDO NOMBRE DNI Fecha de Nacimiento CUIL
7	Fotocopias del DNI	TRES	En caso de tenerlo en trámite, fotocopia del comprobante.
8	CUIL O CUIT	DOS	Fotocopia o impresión de la constancia de CUIL
9	Fotografía 10x15 (fondo celeste)	UNA	Varones con saco y corbata; mujeres con pollera o pantalón y camisa. Identificada con el nombre, apellido y DNI, escrito al dorso de la foto. VER MODELO DE FOTO EN LA GUÍA Para el personal proveniente de Organismos o Institutos Militares, la foto deberá ser de uniforme de salida/ diario; sin cubre cabeza.
10	Fotografía 4x4 (fondo celeste)	UNA	Tipo carnet, de frente. Identificada con el nombre, apellido y DNI escrito al dorso de la foto. VER MODELO DE FOTO EN LA GUÍA Personal Militar con uniforme de salida/Diario

CASOS ESPECIALES

NRO ORDEN	DOCUMENTO	CANT	OBSERVACIONES
11	Fotocopias del acta de nacimiento Hijo/a	DOS	Legalizada por el Registro Civil correspondiente. (Se deberán seguir los mismos lineamientos que para las actas de nacimiento propias)
12	Fotocopias del DNI Hijo/a	DOS	En caso de tenerlo en trámite, fotocopia del comprobante.
13	Fotocopias del acta de defunción del padre o Madre, si correspondiere.	DOS	Legalizada por el Registro Civil correspondiente. (Se deberán seguir los mismos lineamientos que para las actas de nacimiento propias)



14	Fotocopia del último recibo de haberes de padre o madre	UNA	Sólo para Postulantes cuyo padre y/o madre reviste en las Fuerzas Armadas o sea personal civil del Ejército
-----------	---	------------	---

EGRESADOS DEL LICEO MILITAR

15	Concepto escrito CONFIDENCIAL firmado por el Director del Instituto	UNO	<p>Cualquiera sea el año de egreso del Liceo, incluso si no se tratara del inmediato anterior al año en que se postula para ingresar al CMN</p> <p>(No se recibirán fotocopias del libro matriz, como certificado del promedio obtenido durante los años en el Liceo)</p>
16	Informe de antecedentes del Centro de Orientación Educativa de cada Instituto	UNO	
17	Promedio General de Egreso acreditando tener 70 o más firmado por el Director del Instituto	UNO	
18	Los egresados de LLMM deberán presentar la fotocopia del diploma que lo acredite como Oficial de Reserva, legalizada por el Liceo Militar que corresponda	UNA	

EGRESADOS DEL ISMDDC

19	Promedio Final de Egreso acreditando tener 70 o más firmado por el Director del Instituto	UNO	Cualquiera sea el año de egreso del Instituto, incluso si no se tratara del inmediato anterior al año
-----------	---	------------	---

La incorporación del personal proveniente de los LLMM y del ISMDDC exceptuado de rendir los exámenes intelectuales de ingreso es de carácter "CONDICIONAL" hasta que presente fotocopia del título de Oficial de Reserva (para los provenientes de los LLMM) y constancia emitida por el ISMDDC



EN CASO DE SER SUBOFICIAL O SOLDADO VOLUNTARIO

NRO ORDEN	DOCUMENTO	CANT	OBSERVACIONES
20	Concepto sintético firmado por el Jefe de Unidad (Anexo 14C)	UNA	Solo para personal de Suboficiales o Soldados Voluntarios

Son requisitos además:

Haber prestado, como mínimo 3 años de servicio, incluidos los transcurridos en la ESESC
Tener una calificación numérica dentro de la escala NORMAL en cada uno de los años de servicio prestado.

**ATENCIÓN TODOS LOS POSTULANTES –
DEUDA DE MATERIAS DEL ÚLTIMO CURSO DEL CICLO MEDIO:**

EL POSTULANTE PUEDE INSCRIBIRSE DEBIENDO HASTA UN MÁXIMO DE 2 MATERIAS DEL ÚLTIMO CURSO DEL NIVEL MEDIO. EN ESE CASO PARTICULAR SU INGRESO AL INSTITUTO TENDRÁ CARÁCTER CONDICIONAL. LAS ASIGNATURAS PENDIENTES DEBERÁN SER APROBADAS ANTES DEL 31 DE MAYO DEL AÑO DE INGRESO. VENCIDO DICHO PLAZO SERÁ DADO DE BAJA.



DUPIE

Documento Único Para Incorporación al Ejército

NOTA: El presente documento tiene carácter de Declaración Jurada, complete todos los casilleros con los datos que figuran en su DNI - FIRME AL FINAL

Datos Personales

APELLIDO COMPLETO:.....

NOMBRE COMPLETO:.....

Domicilio en el que Reside:.....

Nro: Piso: Dpto:.....

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

Código Postal: Tel: (.....)..... Cel:(.....).....

Mail:.....

Solicita el Ingreso al COLEGIO MILITAR DE LA NACIÓN
En la categoría de ALUMNO

Plan de Carrera : **Licenciatura en Conducción y Gestión Operativa**
Licenciatura en Enfermería

PEGAR AQUÍ
FOTOGRAFÍA DE
FRENTE 4X4 FONDO
CELESTE

Lugar de Nacimiento:Provincia:

Día:..... Mes:..... Año:..... Edad:.....

DNI:..... CUIL o CUIT:.....

Nacionalidad: Ced Extranjero:

Sexo: Masculino Femenino Grupo Sanguíneo: Estado Civil:.....

Tiene Hijos? SI NO Cuántos:..... Varones:..... Mujeres:

Vivió en el Extranjero: Motivo:.....

Lugar :..... Desde:.....

Hasta:.....



Formación Académica:

Secundario Completo Ultimo año en Curso

Título Alcanzado:.....

Nombre del Colegio, instituto del que proviene:.....

Dirección: Localidad:.....

Provincia:

Debe Materias? Si No ¿Cuántas?.....

Otros estudios en el país o en el extranjero : (*)

.....

.....

(*)
Consignar
Dónde, nivel que
alcanzó y título
obtenido

Idiomas	Indique Cuál/es	Habla Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Lee Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Escribe Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	Habla Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Lee Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Escribe Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Situación Ocupacional

Trabaja: Si No Efectivo Temporario Donde?.....

Dirección:..... Código Postal: Localidad:.....

Provincia:

Puesto o tarea que desempeña /ba : Antigüedad : Años Meses

Causa del Cese:.....

¿Solicitó la incorporación en otras oportunidades al Colegio Militar? Si No ¿Ingresó? Si No

Causa de Baja: Voluntaria Obligatoria

Motivo:..... En que Año/s:

Estuvo o está actualmente incorporado en otro instituto educativo del Ejército Argentino o de las FF AA (LLMM, ESESC, Liceo Naval, Liceo Aeronáutico, etc.): Si No

¿Cuál?..... ¿Está cursando en este momento?.....

Causa de Baja: Voluntaria Obligatoria Motivo:..... Fecha:/...../...../

Tiempo de Permanencia..... d.....m.....a Jerarquía Alcanzada:

Presta o prestó Servicios en alguna FF.AA./FF.SS: Si No ¿En cuál?.....

Grado y Destino Actual:.....

Causa de Baja: Voluntaria Obligatoria Fecha baja:/...../...../

Tiempo de Permanencia ... d.....m.....a Jerarquía Alcanzada:



Datos de los Padres		
	Padre	Madre
Apellido/s:		
Nombre/s:		
Fecha de Nacimiento:		
Edad:		
Nacionalidad:		
Si es Naturalizado, país de origen.		
Vive?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Domicilio en el que reside:		
Localidad-Provincia:		
Código Postal:		
Teléfono de Contacto:	(....).....	(....).....
Documento de Identidad:		
Pasaporte Nro:		
Profesión o Empleo		
Si es Profesional, Título.		
Si es empleado, actividad o ramo:		
Tareas que desempeña:		
Comerciante-Industrial(tipo de Comercio-Industria):		
Propietario- Socio:		
Teléfono del Lugar de Trabajo :		
Si es Militar		
Grado, Arma o Servicio:		
Situación de revista Actual:		
Destino, Cargo:		
Si es Empleado/a Civil de las Fuerzas Armadas		
Organismo en que Presta Servicio:		
Categoría:		



Puesto que Desempeña:		
Hermanos		
Apellido:		
Nombre/s:		
Edad:		
Estado Civil:		
Ocupación o Estudios:		
Empleado o Año que Cursa:		
Hermanos		
Apellido:		
Nombre/s:		
Edad:		
Estado Civil:		
Ocupación o Estudios:		
Empleado o Año que Cursa:		
Hermanos		
Apellido:		
Nombre/s:		
Edad:		
Estado Civil:		
Ocupación o Estudios:		
Empleado o Año que Cursa:		
Hermanos		
Apellido:		
Nombre/s:		
Edad:		



Estado Civil:		
Ocupación o Estudios:		
Empleado o Año que Cursa:		
Del Tutor o Apoderado		
Apellido:	Nombre/s:	
Edad:	Nacionalidad:	
Domicilio:	Localidad:	
Provincia:	Código Postal:	
D I Tipo / Nro:	Teléfono:	
Grado de Parentesco con Interesado/a:		

Tutor: para los postulantes menores de edad (18 años) huérfanos de padre y madre.

Apoderado: para los postulantes residentes a más de 60 km del Instituto.

NOTA: LA PRESENTE DEBE SER LLENADA EN TODAS SUS PARTES. DONDE NO HAYA QUE ESCRIBIR, SE CERRARÁ CON UNA RAYA. EL DUPIE O DOCUMENTO INCOMPLETO, SERÁ RECHAZADO.

DECLARACIÓN JURADA: Declaro/amos bajo juramento, firmando de conformidad, estar en un todo de acuerdo con las obligaciones contenidas en el presente documento y anexos, que todos los datos consignados son veraces y exactos, de acuerdo a mi/nuestro leal saber y entender. Asimismo me/nos notifico/amos que cualquier falsedad, ocultamiento u omisión, dará lugar a las acciones legales que correspondan, así como también que estoy/amos obligado/s a informar toda modificación que se produzca en el futuro, dentro de los 7 días hábiles subsiguientes. Además autorizo/amos de acuerdo al Art. 51 del Código Penal (Ley 23.057) a recabar los antecedentes necesarios a los organismos policiales y judiciales.

Lugar y fecha:.....de.....de 2.....

Firma del interesado/a

Firma del Madre

Firma del Padre/

DNI:.....

DNI:.....

DNI:.....

NOTA: Los mayores de 18 años no necesitan la autorización de los padres.

AGREGADOS:

Anexo 1: INFORMACIÓN ADICIONAL REQUERIDA AL POSTULANTE



DUPIE

ANEXO 1: INFORMACIÓN ADICIONAL REQUERIDA AL POSTULANTE

CENTROS DE PRESELECCIÓN: Usted tendrá la opción de seleccionar el lugar para rendir el examen de ingreso que esté más próximo a su domicilio. Marque con una cruz (X) el lugar (uno solo) elegido.

CENTRO DE PRESELECCIÓN	
COLEGIO MILITAR DE LA NACIÓN Aviador Matienzo y la Ruta 201 – El Palomar –Buenos Aires.	
LICEO MILITAR “GENERAL ROCA” Ruta Nacional Nro 3 y Avenida Portugal – Comodoro Rivadavia – Chubut.	
LICEO MILITAR “GENERAL ESPEJO” Boulogne Sur Mer 2136 – Capital – Mendoza.	
LICEO MILITAR “GENERAL LAMADRID” Italia 2409 – Capital – Tucumán.	
LICEO MILITAR “GENERAL BELGRANO” Av. Freyre 2101 – Santa Fé	
LICEO MILITAR “GENERAL PAZ” Avenida Juan B. Justo 5858 – Capital – Córdoba	
COMANDO DE LA Vta BRIGADA DE MONTAÑA Av. Arenales S/Nº - 4400 Salta	
COMANDO DE LA XIIda BRIGADA DE MONTE San Martín 1936 (Ex 281) - 3300 Posadas – Misiones	
REGIMIENTO DE INFANTERIA DE MONTE 29 “CORONEL IGNACIO JOSE WARNES Av Tte Massaferro 184 - Formosa	

ALOJAMIENTO DURANTE EL PERÍODO DE EXAMEN:

Solicito alojamiento para el período de exámenes INTELECTUALES
(CENTROS DE PRESELECCIÓN)

SI

NO

EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A :

Nombre y Apellido:

Dirección:..... Tel:(.....).....

EN CASO DE SER SOLDADO VOLUNTARIO O SUBOFICIAL:

Destino:

Grado:..... NI:.....

Fecha de alta:



SE REINCORPORA

SI

NO

AÑO

**ARMA
ESPEC/
SERVICIO**

I er

II do

III er

IV to

NIVEL EDUCATIVO: Marque con una x

	PADRE	MADRE
Sin instrucción		
Primaria incompleta		
Primaria completa		
Secundaria incompleta		
Secundaria completa		
Terciario Incompleto		
Terciario completo		
Universitario incompleto		
Universitario completo		

NIVEL OCUPACIONAL: Marque con una x

	PADRE	MADRE
Ocupado/a		
Desocupado/a		
Jubilado/a		
Amo/a de Casa		



PARA SER LLENADO POR EL PERSONAL CON HIJOS

DATOS DE LOS HIJOS				
Apellido				
Nombres				
Fecha De Nacimiento				
Edad				
Nacionalidad				
¿Vive?				
Domicilio Actual				
Localidad- Provincia				
Código Postal				
Estudios				

Lugar y fecha:de.....de.....

Firma y Aclaración del postulante:

NOTA: Es obligatorio llenar este anexo y firmarlo, antes de entregar el DUPIE al Instituto, en oportunidad de la inscripción.