



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

ALOJAMIENTO DURANTE EL PERÍODO DE EXAMEN: SI NO
Solicito alojamiento para el período de exámenes INTELECTUALES
(CENTROS DE PRESELECCIÓN)

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.