Documentación a presentar:

- a) Solicitud de Ingreso establecido en Formulario 1 impreso en formato A4: *Lo completa sin obviar dato alguno y firma el aspirante. (Página 3 del presente archivo)*
- b) Una fotografia tipo carnet 4×4 (color)
- c) Autorización para solicitar antecedentes Formulario 2 (Página 4 del presente archivo)
- d) Planilla de Prontuarial original actualizada
- e) Certificado de residencia actualizado expedido por la Comisaría de jurisdicción al domicilio.
- f) Fotocopia de DNI o Carta de Ciudadanía
- g) Fotocopia de Acta de Nacimiento actualizado.
- h) Certificado de Estudio y/o analítico original, según corresponda, expedido por establecimiento educacional donde concluyó los estudios, reconocido por autoridad competente y una (1) copia certificada por el establecimiento emisor o Ministerio de Educación.
- i) Código Único de Identificación Laboral (CUIL) expedido por ANSES.
- j) Certificado de causas judiciales, el que será tramitado en el Registro Nacional de Reincidencia y Estadística Criminal y Carcelaria
- k) Carpeta tipo espiral de color VERDE masculinos y color AZUL femeninos.
  - ✔ Formulario F-2 obrante en página 2 del presente archivo, el postulante completara únicamente los campos de Apellido y Nombre. y DNI en los tres formularios establecidos para Área Sanidad, Área Títulos y Área Incorporaciones.

Apellido y Nombre:	COMPLETAR	DNI:	COMPLETAR

Requisitos de admisión se publicaron en fecha 04-02-222 <a href="http://iups.jujuy.gob.ar/category/noticias-iups/page/2/">http://iups.jujuy.gob.ar/category/noticias-iups/page/2/</a>

	AREA SANIDAD IUPS		
Apellido y Nombre:		DNI:	

					Talla:				<u> </u>		IMC:		
Perímetro de cir	ntura:	<u>L</u>			Perím	etro cadera	ı:					ICC:	
Tatuaje/s:	Sí		No										
Observaciones:													
					Г								
Se ajusta a los r	equisit	tos:	Sí		No								
				Fi	irma y ac	laración pe	rsonal	intervi	niente	IUPS			
						AREA T	ÍTUL	os II	JPS				
Apellido y Nomb	ore:											DNI:	
Fotocopia de DN	νι: Γ		Planill	a Pront	tuarial :		Certifi	cado d	e Resid	dencia	:		Cert causas
				Título S	L Secundari	o:		Const	tancia (	de Títı	ــــــا یاo seci	undario er	
Título de nivel s	ᆫ	 r:				ıstancia de	l título			Г			
Observaciones:													
Observaciones.													
Se ajusta a los r	equisit	tos:	Sí		No								
	equisit	tos:	Sí		No								
Se ajusta a los r	equisit	tos:	Sí		No	laración pe	ersonal	intervi	iniente	IUPS			
	-equisit	tos:	Sí _		No		ersonal	intervi	niente	IUPS			
	equisit	tos:	Sí _		No		ersonal	intervi	iniente	IUPS			
	equisit	tos:	Sí _		No	laración pe							
Fecha		tos:	Sí		No							DNI:	
Fecha	ore:	tos:	Sí _		No Lirma y ac	laración pe	RIPC	CIONI				DNI:	Sello IL
Fecha Apellido y Nomb	ore:	tos:	Sí _		No Lirma y ac	laración pe	RIPC	CIONI				DNI:	Sello IL
Fecha Apellido y Nomb	ore:	tos:	Sí		No Lirma y ac	laración pe	RIPC	CIONI				DNI:	Sello IL
Fecha Apellido y Nomb	ore:	tos:	Sí _		No Lirma y ac	laración pe	RIPC	CIONI				DNI:	Sello IL
Fecha Apellido y Nomb	ore:	tos:	Sí		No Lirma y ac	laración pe	RIPC	CIONI				DNI:	Sello IL
Fecha Apellido y Nomb	ore:		Sí	F	No Lirma y ac	laración pe	RIPO	ión	ES IU	IPS	ón tien		



Carrera: DIP	LOMATURA UNIVER	SITARIA	EN BRIGADIST	AS DE IN	ICENDIOS	DE VEGETACIO	Ń
Número de inscripció	n:		/2022				
	etar al momento de entregar la d	locumentación	72022				
		Pegar	r fotografía kx4 cm				
INFORMACIÓN PERSO	NAL						
Apellido/s:			Nombre/s:				
C.U.I.L.:		DNI N°		Fech	a de nacimie	nto:	
Edad: años	Sexo	:		Na	acionalidad:		
Lugar de nacimiento:			] [				
			Estado civil:			Cantidad de hijos:	
Domicilio:			<u>.</u>		Barrio:		
Localidad:		Departamer	nto		Provir	ncia:	
		:		Г	1101	1014.	
Teléfono fijo:	Celular:			E-mail:			
Ocupación actual:							
	UDIOS NIVEL SECUNDA	ARIO			1	Aão do agraço.	
Título:						Año de egreso:	
Institución que otorgo		NO.					
Título:	UDIOS DE NIVEL SUPER	RIOR				Año de egreso:	
Institución que otorgo	o el título:					Allo de egreso.	
INFORMACION DE CÓ	<u> </u>						
Nombre completo:					D.I	N.I.	
Fecha de nacimiento:	Oc	upación:			Teléfo	ono:	
INFORMACION DE LOS	PADRES						
Padre Apellido y Nomb	re:				D.I	N.I.	
Fecha de nacimiento:	Oc	upación:			Teléfo	ono:	
Madre Apellido y Nomb	re:				D.I	N.I.	
Fecha de nacimiento:	Oc	upación:			Teléfo	ono:	

F-1

: DECLARO BAJO JURAMENTO QU		
COMPLETOS SIN OMITIR NI FALSEAR DATO	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
ASIMISMO MANIFIESTO CONOCER Y ACEPTAR	LOS REQUISITOS Y CONDICIONES G	BENERALES DE INGRESO
Firma del postulante	Aclaración	

Lugar y fecha		

SEÑOR RECTOR INSTITUTO UNIVERSITARIO PROVINCIAL DE SEGURIDAD **SU DESPACHO:** 

de mis padres:

Por la presente autorizo al INSTITUTO UNIVERSITARIO PROVINCIAL DE SEGURIDAD (IUPS) a requerir toda información existente en mi PRONTUARIO POLICIAL (obrante en la División de Antecedentes Personales de la Policía de la Provincia de Jujuy), demás bases de datos de información, de conformidad al Art. 51 del Código Penal y la Ley Provincial N° 6.120 de la creación del Instituto Universitario Provincial de Seguridad, que considere necesario y conveniente para formalizar los trámites de mi incorporación como alumno y sucesivamente durante la permanencia en la institución en el caso de ser incorporado.

En consecuencia detallo a continuación mis datos personales y

□ Datos del aspirante	
Apellido/s: Nombre/s:	
C.U.I.L.: - D.N.I. N°	Nacido el:
Sexo: Lugar de nacimiento:	Nacionalidad:
Edad: años Domicilio:	
Barrio: Localidad:	Departamento:
Provincia: Legajo Policial N° Grupo s	sanguíneo: Factor : Rh
□ Datos de los padres	
Hijo de (padre) Apellido/s: Nombre/s:	¿Vive?
Y de ( <i>madre</i> ) Apellido/s: Nombre/s:	¿Vive?

Atentamente.

Firma:	
Aclaración:	
D.N.I. N°	

Legajo policial: extraer (copiar) de la Planilla prontuarial