



Ministerio de Gobierno, Justicia, Derechos Humanos
Provincia de Santa Fe

PLANILLA DE INSCRIPCION
SERVICIO PENITENCIARIO PROVINCIAL
ESCUELA PENITENCIARIA

FOTO 3X3

FECHA DE INSCRIPCION:

(Datos a completar por Servicio Penitenciario)

Nº DE INSCRIPCION:

(Datos a completar por Servicio Penitenciario)

PROMOCION A LA QUE SE INSCRIBE:

(Datos a completar por Servicio Penitenciario)

Apellido y Nombres del Postulante:

D.N.I. Nº: Lugar y Fecha de Nacimiento: __/__/__ Edad:

Altura:mts. Peso:Kg. Grupo Sanguíneo: Perímetro torácico:

Estado Civil: Domicilio real_Calle..... Nº:.....

Localidad: Provincia: E-mail:.....

Teléfonos_Fijo: Celular:

Seccional Policial de la zona:..... Teléfono:.....

DATOS EDUCATIVOS

Terminalidad de los Estudios Medios o Polimodal:

Superiores:

Terciario: ☐ Completo ☐ Incompleto

Especifique estudio y establecimiento:

Universitario: ☐ Completo ☐ Incompleto

Especifique estudio y establecimiento:.....

Otros:.....Especifique:.....

DATOS LABORALES _ OCUPACIONALES

Ocupación actual:..... Fecha de Inicio:.....

Ocupaciones anteriores:

■ Duración:..... Motivo de egreso:.....

■ Duración:..... Motivo de egreso:.....

DATOS DE FILIACION

• **Padre:**vive:.....

Nombres y Apellido:.....D.N.I N°

F.Nacimiento: __/__/__ edad:.....Ocupación:.....

Nivel de estudios realizados:.....

• **Madre:**vive:.....

Nombres y Apellido:.....D.N.I N°

F.Nacimiento: __/__/__ edad:.....Ocupación:.....

Nivel de estudios realizados:.....

• **Hermanos/as:**.....Vive:.....

*Nombres y Apellido:.....D.N.I N°

F.Nacimiento: __/__/__ Edad:.....Ocupación:.....

*Nombres y Apellido:.....D.N.I N°

F.Nacimiento: __/__/__ Edad:.....Ocupación:.....

*Nombres y Apellido:.....D.N.I N°

F.Nacimiento: __/__/__ Edad:.....Ocupación:.....

*Nombres y Apellido:.....D.N.I N°

F.Nacimiento: __/__/__ Edad:.....Ocupación:.....

*Nombres y Apellido:.....D.N.I N°

F.Nacimiento: __/__/__ Edad:.....Ocupación:.....

• **Cónyuge oConviviente:**

*Nombres y Apellido:.....D.N.I N°

F.Nacimiento: __/__/__ Edad:.....Ocupación:.....

Nivel de estudios realizados:.....

• **Hijos/as:**

*Nombre y Apellido:.....F.Nacimiento: __/__/__ Edad:.....D.N.I:.....

*Nombre y Apellido:.....F.Nacimiento: __/__/__ Edad:.....D.N.I:.....

*Nombre y Apellido:.....F.Nacimiento: __/__/__ Edad:.....D.N.I:.....

*Nombre y Apellido:.....F.Nacimiento: __/__/__ Edad:.....D.N.I:.....

*Nombre y Apellido:.....F.Nacimiento: __/__/__ Edad:.....D.N.I:.....

.....

FIRMA Y ACLARACION