

 PREFECTURA NAVAL ARGENTINA DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTO MARINA MERCANTE Y NAUTICA DEPORTIVA Y RECREATIVA		SGC	REVISIÓN 2	FECHA 03-02-20
F-001	FORMULARIO SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN			Página 1 de 1

LEGAJO Nº

Apartado I

**FOTO
4 CM X 4 CM**

Lugar y Fecha

AL SEÑOR DIRECTOR DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN
PARA EL PERSONAL EMBARCADO DE LA MARINA MERCANTE: USHUAIA

El que suscribe:

*D.N.I.:			
*Apellido:			
*Nombre:			
Pasaporte:		Pas. Vence:	
*F. Nacimiento:		*Sexo:	
*Nacionalidad:			
*Est. Cursados:	*Estado Estudios:		
Primario		Incompleto	
Secundario		Completo	
Terciario			
Universitario			
Teléfono:		*Correo Elec.:	
*Dirección:			
Piso:		Dto:	
*Provincia:		C.P.:	
*Localidad:			
*Grupo Sanguíneo:			
A+		O+	
A-		O-	
B+		AB+	
B-		AB-	
*Alérgico:		*Donante:	
Si		Si	
No		No	

CATEGORÍA ACTUAL¹:

Solicita su inscripción como **Alumno Regular / Especialización** ² para realizar el Curso de Formación correspondiente a la especialidad de³.

Sin otro particular, saludo a Ud. Atte.-

.....
FIRMA

NOMBRE Y APELLIDO

¹ Completar sólo para el caso de Alumnos del Curso Especialización.

² Tachar lo que no corresponda.

³ Marinero / Auxiliar de Máquinas Navales / Empleos sin Requisito de Capacitación (Art. 1.08 – Camarero / Cocinero / Enfermero) / Patrón Motorista Profesional de Segunda.