



Ministerio  
del Interior

N.º

(Lo completa el DEMECI)

LLAMADO N° 0429-OF2/24  
CADETES 2DO AÑO

FECHA: / /

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Quien suscribe, solicita ser inscripto en la lista de postulantes de concurso de oposición y méritos para ocupar cargos vacantes en el Ministerio del Interior de acuerdo al llamado N.º 0429-OF2/24.-

### CARATULA

Nombres		Apellidos	
Cédula de Identidad	Credencial Cívica	Estado Civil	
Fecha de nacimiento	Edad	Teléfono	Celular
Dirección – Calle		Localidad/Departamento	
Correo electrónico		Fecha Jura de la Bandera	
<b>Declaro conocer las condiciones establecidas en las bases generales y específicas del presente llamado, así como la veracidad de los datos proporcionados en el acto de inscripción. Como también mi voluntad de realizar las pruebas físicas de Ingreso, deslindando de toda responsabilidad al Ministerio del Interior y a la Dirección Nacional de la Educación Policial.- Art.27 Decreto 240/20</b>			
Quien se postula, declara bajo juramento que no presenta ninguna de las incompatibilidades o prohibiciones detalladas en las Bases Generales del llamado y establecidas en los artículos 18, 19 y 97 del Decreto 240/020 de fecha 28/08/2020, de las que serán controladas antes del ingreso.			

FIRMA DEL INTERESADO/A: \_\_\_\_\_ ACLARACIÓN: \_\_\_\_\_

### Los siguientes campos serán completados por el Ministerio del Interior

DOCUMENTACIÓN GENERAL (EXCLUYENTE)	DOCUMENTACIÓN MEDICA (EXCLUYENTE)
CÉDULA DE IDENTIDAD	CARNÉ SALUD – FECHA - / /
CREDENCIAL CÍVICA	APTO FÍSICO – FECHA - / /
C.A.J.	ELECTROCARDIOGRAMA INFORMADO
ESCOLARIDAD	VACUNAS ANTITET. Y PENTAVALENTE
JURA DE LA BANDERA	DOCUMENTACIÓN GENERAL (NO EXCLUYENTE)
FORMULARIO INSCRIPCIÓN	LIBRETA DE CONDUCIR
GRADO	FORMACIÓN
CONCEPTO FUNCIONAL	CONSTANCIAS LABORALES
COPIA DEL LEGAJO	MATERIAS PENDIENTES SI - NO
FORMULARIO ANTIGÜEDAD	CANTIDAD MATERIAS PENDIENTES
	INSCRIPTO CONDICIONAL SI - NO

OBSERVACIONES:

Firma del Funcionario

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN	
Fecha Recepción / /	Concurso LLAMADO N° 0429-OF2/24 - Cadetes 2do año.
La recepción de la inscripción significa su admisión pero no su aceptación, la que corresponde al Tribunal actuante de acuerdo a los requisitos establecidos en las bases.	
NOMBRE: _____	C.I.: _____
Firma del Funcionario	



Ministerio  
del Interior

## SOLAMENTE PARA POLICÍAS

**FECHA**

**FECHA INGRESO  
A LA INSTITUCIÓN**  
(Una vez finalizado el  
Curso de Formación)

### **Formulario de presentación en la DNEP para el Curso a Ingreso Oficial de Policía (Ejecutivo)**

**UNIDAD  
PRESUPUESTAL**

**UNIDAD DONDE  
PRESTA SERVICIO**

**Se inscribe al Concurso para acceder a un cargo de acuerdo al Llamado a Ingreso a Cadete N.º 0429-OF02/2024 2do. Año.**

### **Datos del/la Funcionario/a**

Grado	Sub Escala	Nombres y Apellidos	Cédula de Identidad

Fecha de Egreso o Fecha del Último ascenso	Se encuentra en Junta Médica o Sumario	
	SI	NO

**Atención:** Las Oficinas de RR.HH de cada Unidad Ejecutora deberán corroborar y verificar la información que se completa en el presente formulario con los sistemas informáticos habilitados, en primer lugar el SGH 1.0 y luego el SIAF; de existir incongruencias entre ambos sistemas comunicarse con la Gerencia del Area de gestión y Desarrollo Humano – Gestión Documental y Control de Asistencia para supervisión y ayuda.-

\_\_\_\_\_  
**Firma del/la Interesado/a**

\_\_\_\_\_  
**Firma y Sello Encargado de RR.HH**

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN CARRERA OFICIALES 2025.-**

Fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Dirección Nacional de la Educación Policial:**

Quién suscribe solicita se le incluya en la lista de postulante a aspirante para egresar del curso de Cadetes de la Dirección Nacional de la Educación Policial, declarando conocer las condiciones de Admisión y del Régimen interino de esa Escuela la que acepta en todos sus términos.

Nombres		Apellidos	
		/	/
Cédula de identidad	Fecha de Nacimiento	Edad	
Credencial Cívica Serie	Credencial Cívica N.º	Domicilio	
Localidad	Departamento	Secc. Policial	
Teléfono		Celular	
Correo Electrónico			

**Complete cuadro siguiente solo en caso de que el postulante sea menor de edad:**

Quien suscribe solicita que su hijo/a (o menor sometido a Tutela) se le incluya en la lista de postulante a aspirante para egresar del curso de Cadetes de la Dirección Nacional de la Educación Policial, declarando conocer las condiciones de Admisión y del Régimen interino de esa Escuela la que acepta en todos sus términos.

Nombres Padre/Madre/Tutor Legal		Apellidos Padre/Madre/Tutor Legal	
Cédula de identidad	Domicilio		
Localidad	Departamento	Secc. Policial	
Teléfono		Celular	

**En caso de tratarse de postulantes Policías, agregar la siguiente información:**

Estado civil	Fecha Ingreso Instituto	Dependencia donde Presta Servicios (Jefatura o Dirección Nacional)

**ESTUDIOS CURSADOS**

**Primaria**

<i>Instituto</i>	
<i>Localidad</i>	
<i>Departamento</i>	

**Secundaria**

<i>Orientación</i>	
<i>Instituto</i>	
<i>Localidad</i>	
<i>Departamento</i>	
<i>Observaciones</i>	

**Estudios Terciarios:**

<i>Instituto</i>			
<i>Carrera</i>		<i>Nivel alcanzado</i>	
<i>Departamento</i>			

**Otros estudios:**

<i>Indicar cual y hasta Que nivel</i>	
<i>Instituto</i>	
<i>Localidad</i>	
<i>Departamento</i>	

*Deberá presentar originales y copias de diplomas y certificados*

### **INFORMACIÓN GENERAL**

#### **Trabajo Actual**

<i>Nombre de la empresa</i>	<i>Ramo en el que gira</i>
<i>Tarea que desarrolla</i>	<i>Fecha de ingreso</i>
<i>Dirección</i>	<i>Localidad</i>
<i>Departamento</i>	<i>Teléfono</i>

#### **Servicios anteriores Policiales/Militares**

<i>Dependencia</i>	<i>Fecha Ingreso</i>	<i>Fecha del cese</i>	<i>Motivos del cese</i>

### **NÚCLEO FAMILIAR:**

#### **Padre**

<i>Nombres del Padre</i>	<i>Apellidos del Padre</i>	
<i>Cédula de identidad</i>	<i>Domicilio</i>	
<i>Localidad</i>	<i>Departamento</i>	<i>Secc. Policial</i>
<i>Teléfono</i>	<i>Celular</i>	

#### **Madre**

<i>Nombres del Madre</i>	<i>Apellidos del Madre</i>	
<i>Cédula de identidad</i>	<i>Domicilio</i>	
<i>Localidad</i>	<i>Departamento</i>	<i>Secc. Policial</i>
<i>Teléfono</i>	<i>Celular</i>	

**Conyugue**

Nombres del/la Conyugue		Apellidos del/ la Conyugue	
Cédula de identidad		Domicilio	
Localidad	Departamento	Secc. Policial	
Teléfono		Celular	

**Hijos**

Nombres	Apellidos	Fecha Nacimiento
Nombres	Apellidos	Fecha Nacimiento
Nombres	Apellidos	Fecha Nacimiento

En caso de ser el postulante menor de edad, indicar información sobre familiar o persona a contactar en Montevideo.

Nombres		Apellidos	
Cédula de identidad		Domicilio	
Parentesco		Secc. Policial	
Teléfono		Celular	

El formulario deberá ser completado a máquina o con letra imprenta. Los datos aportados tendrán valor de Declaración Jurada. En caso de familiares fallecidos, serán completados igual sus datos seguidos de la letra "F" entre paréntesis.

---

Firma del Postulante a ingreso.

---

Firma de Padre/Madre/Tutor.  
Sólo en caso de ser postulante menor de edad.