

D U P I E

ANEXO 1: INFORMACIÓN ADICIONAL REQUERIDA AL POSTULANTE

Postulante :

1. CURSO AL QUE SE INSCRIBE: (Marcar con una X lo que corresponda)

Primer Año: ☐ Segundo Año: ☐ Tercer Año: ☐

2. RÉGIMEN DE PERMANENCIA: (Marcar con una X lo que corresponda)

PUPILO: ☐ MEDIO PUPILO: ☐

3. RELACIÓN DEL POSTULANTE CON EL LMGB: (Marcar con una X lo que corresponda)

- | | |
|--|---|
| a. Hijo de Personal Civil del Ejército: ☐ | e. Hijo de excadete egresado del LMGB: ☐ |
| Nombre: | Nombre: |
| b. Hijo de Personal Docente del Ejército: ☐ | f. Hermano de actual cadete del LMGB: ☐ |
| Nombre: | Nombre: |
| c. Hijo de Personal Militar del Ejército: ☐ | g. Hermano de actual alumno del LMGB: ☐ |
| Nombre: | Nombre: |
| d. Hijo de Personal FFAA (No Ejército): ☐ | h. Hijo de Veterano de Guerra: ☐ |
| Nombre: | Nombre: |

(Adjuntar certificación correspondiente para acceder a bonificaciones según Plan de Arancelamiento)

4. RESPONSABLE DEL PAGO DE LAS CUOTAS DE PENSIÓN:

Consignar los datos de la persona a cuyo nombre deberán emitirse los correspondientes recibos de pago:

- a. Apellido y nombre: b. Grado de parentesco:
- c. Domicilio (Calle, Nro., Piso, Dpto, etc.):
- d. Cod. Postal: e. Localidad: f. Provincia:
- g. Teléfono/Celular: h. Correo Electrónico:
- h. Ocupación: i. Lugar de trabajo (Establecimiento / Empresa / Organismo / etc):
- j. Domicilio Laboral (Calle, Nro., Piso, Dpto, etc.):
- k. Cod. Postal: l. Localidad:
- m. Provincia: n. Teléfonos:

5. DOMICILIO POSTAL:

En caso de fortuitas situaciones de hogares constituidos en forma especial (por fallecimiento de uno o ambos progenitores, separación transitoria o total, etc.) consignar los siguientes datos, respecto a quien debe dirigirse toda correspondencia:

a. Apellido y nombre:

b. Grado de parentesco: (Marcar con una **X** lo que corresponda)

Padre: ☐

Madre: ☐

Tutor: ☐

c. Domicilio (Calle, Nro., Piso, Dpto, etc.):

d. Cod. Postal:

e. Localidad:

f. Provincia:

g. Teléfonos:

Observaciones: Estas situaciones no constituyen de ninguna manera, antecedentes desfavorables o impedimentos para el ingreso de un postulante. Por el contrario, estos datos permitirán registrar convenientemente con quien deberá entenderse el Instituto para toda tramitación y evitar así situaciones de incomodidad.-

Declaro que todos los datos consignados en la presente son exactos y que doy mi consentimiento para que mi [hijo/pupilo]⁽¹⁾ sea incluido como postulante y rinda las evaluaciones de ingreso a ese Instituto.-

Asimismo, manifiesto mi absoluta conformidad para que se incorpore si le correspondiera y contraigo para ese caso, el compromiso de cumplir con todas las prescripciones y obligaciones reglamentarias durante su permanencia como cadete.-

(1) Tachar lo que no corresponda

Lugar y fecha:

.....
Firma del padre

.....
Firma de la madre

.....
Aclaración

.....
Aclaración

.....
DNI Nro

.....
DNI Nro

Certifico que las firmas que anteceden, correspondientes al señor

..... y a la señora son auténticas.-

SELLO OFICIAL

.....
Firma Autoridad Militar, Judicial o Policial

.....
Aclaración de firma, con letra de imprenta