

## CONTROL INICIAL DE INSCRIPCIÓN PARA POSTULANTES MENORES DE EDAD

**Nº DE INSCRIPCIÓN** : - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

(1) APELLIDO PATERNO : - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

APELLIDO MATERNO : - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

NOMBRES : - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

1. **DOCUMENTOS PRESENTADOS**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **01** | **02** | **03** | **04** | **05** | **06** | **07** |
|  |  | OMITIDO |  |  |  |  |
| **08** | **09** | **10** | **11** | **12** | **13** | **14** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **15** | **16** | **17** | **18** | **19** | **20** | **21** |
|  |  |  |  | OMITIDO | OMITIDO | OMITIDO |
| **22** | **23** | **24** | **25** | **26** | **27** | **28** |
| OMITIDO | OMITIDO |  |  |  |  |  |
| **29** | **30** | **31** | **32** | **33** | **34** | **35** |
|  |  | OMITIDO | OMITIDO | OMITIDO | OMITIDO | OMITIDO |
|  |  |  | **OBSERVACIONES** | | | |
|  |  |  |

1. **DATOS INICIALES**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TALLA** | **PESO** | **FECHA DE NACIMIENTO** | | | **PROCEDENCIA** | |
| **DIA** | **MES** | **AÑO** | CIVIL | MILITAR |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **GRADO DE INSTRUCCIÓN** | **VECES QUE SE PRESENTA** | **LUGAR DE NACIMIENTO** | |
| PROVINCIA | DEPARTAMENTO |
|  |  |  |  |

**OFICIAL QUE RECEPCIONA POSTULANTE**

FIRMA : ...................................... FIRMA : ...................................

POST FIRMA : ...................................... POST FIRMA : ...................................

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

(1) Será lo único que llene el postulante a computadora; el resto a cargo de la sección admisión, a manuscrito.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **HOJA DE RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS**   1. LOS DOCUMENTOS QUE DEBE PRESENTAR EL POSTULANTE, SERÁN LOS SIGUIENTES. | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **APELLIDOS Y NOMBRES DEL POSTULANTE:** | | | | | | | | |
| **N/O** | **VºBº** | **DESCRIPCIÓN DE PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS** | | | | | | |
|  |  | **DE LOS POSTULANTES** | |  |  |  |  |  |
| 01 |  | FICHA BIOGRÁFICA | | | | | | |
| 02 |  | FICHA DE DATOS FAMILIARES | | | | | | |
| 03 |  | OMITIDO | | | | | | |
| 04 |  | COMPROMISO DE ACEPTACIÓN DE RESULTADOS DEL PROCESO DE ADMISIÓN | | | | | | |
| 05 |  | PARTIDA DE NACIMIENTO ORIGINAL | | | | | | |
| 06 |  | COPIA DE CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN MILITAR Y DNI | | | | | | |
| 07 |  | CROQUIS DE RESIDENCIA EN LIMA (GOOGLE EARTH) | | | | | | |
| 08 |  | DECLARACIÓN JURADA SIMPLE DOMICILIARIA (ADJUNTANDO COPIA DE RECIBO DE LUZ O AGUA DE ULTIMO MES) | | | | | | |
| 09 |  | CERTIFICADO DE ESTUDIOS SECUNDARIOS COMPLETOS VISADO POR LA UGEL | | | | | | |
| 10 |  | CERTIFICADO DE BUENA CONDUCTA EMITIDO POR EL CENTRO EDUCATIVO O CENTRO SUPERIOR DE ESTUDIOS DE PROCEDENCIA (ORIGINAL) | | | | | | |
| 11 |  | DECLARACIÓN JURADA DE SOLTERIA Y NO DEPENDIENTES LEGALES | | | | | | |
| 12 |  | AUTORIZACIÓN PARA PRACTICAR ANÁLISIS TOXICOLÓGICO SIENDO POSTULANTE | | | | | | |
| 13 |  | COMPROMISO DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD | | | | | | |
| 14 |  | DECLARACION JURADA DE NO REGISTRAR ENFERMEDADES PRE EXISTENTE, ANTECEDENTES MEDICO Y PRUEBA DE COVID19 NEGATIVA ( 72 HRS ANTES DEL EXAMEN MÉDICO) | | | | | | |
| 15 |  | DECLARACIÓN JURADA DE ANTECEDENTES DE SALUD DE FAMILIARES Y PERSONALES DEL POSTULANTE, ASÍ COMO TOMA DE CONOCIMIENTOS DE LAS ACCIONES QUE SE LLEVARÁN A CABO EN CASO SE DETECTEN ENFERMEDADES OCULTAS | | | | | | |
| 16 |  | SOLICITUD PARA ACOGERSE A LOS BENEFICIOS ESTABLECIDOS EN LA RM Nº 070-2007-DE-SG DEL 31 ENE 2007, ADJUNTANDO LA COPIA LEGALIZADA DE LA RESOLUCIÓN QUE LO ACREDITA COMO HIJO DEL PERSONAL MILITAR CON DISCAPACIDAD Y/O FALLECIDOS EN EL CUMPLIMIENTO DEL DEBER, OTORGADA POR EL EJÉRCITO, MARINA DE GUERRA O FUERZA AÉREA DEL PERÚ; SEGÚN CORRESPONDA | | | | | | |
| 17 |  | CERTIFICADO DEL COMITÉ OLÍMPICO PERUANO QUE LO ACREDITA COMO DEPORTISTA CALIFICADO DE ALTO NIVEL | | | | | | |
| 18 |  | AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR PRUEBA DE EMBARAZO | | | | | | |
| 19 |  | OMITIDO | | | | | | |
| 20 |  | OMITIDO | | | | | | |
| 21 |  | OMITIDO | | | | | | |
| 22 |  | OMITIDO | | | | | | |
| 23 |  | OMITIDO | | | | | | |
| 24 |  | COMPROMISO DE HONOR DEL POSTULANTE | | | | | | |
| 25 |  | VOUCHER ORIGINAL Y DOS (02) COPIAS DEL PAGO AL BANCO DE LA NACIÓN, POR DERECHO AL CONCURSO DE ADMISIÓN 2024 – EIE. | | | | | | |
| **DOCUMENTOS QUE DEBEN ADJUNTAR LOS PADRES, TUTORES, Y/O APODERADOS** | | | | | | | | |
| 26 |  | COPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DE LOS PADRES, TUTOR Y/O APODERADO | | | | | | |
| 27 |  | AUTORIZACIÓN DE INSCRIPCIÓN | | | | | | |
| 28 |  | NOMBRAMIENTO DE APODERADO | | | | | | |
| 29 |  | COMPROMISO DEL PADRE O APODERADO | | | | | | |
| 30 |  | CERTIFICADO DE TRABAJO DEL PADRE O APODERADO | | | | | | |
| **DOCUMENTOS ADICIONALES PARA POSTULANTES QUE PERTENECEN A LAS INSTITUCIONES DE LAS FUERZAS ARMADAS Y PNP** | | | | | | | | |
| 31 |  | OMITIDO | | | | | | |
| 32 |  | OMITIDO | | | | | | |
| 33 |  | OMITIDO | | | | | | |
| 34 |  | OMITIDO | | | | | | |
| 35 |  | OMITIDO | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **OFICIAL QUE RECEPCIONA** | | | |  | **POSTULANTE** | |  |  |
| **FIRMA** | |  |  |  | **FIRMA** |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  | | |
| **POST FIRMA :** | | |  |  | **POST FIRMA :** |  | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**INSTRUCCIONES PARA LA PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS**

1. TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN SER LLENADOS A COMPUTADORA EN LETRA MAYÚSCULA.

**A. Seis (06) fotografías de frente y Seis (06) de perfil tamaño pasaporte a color para el expediente,**

**y una (01) fotografía tamaño carnet a color.**

1. Los postulantes de procedencia civil se tomarán la foto Con saco y corbata (varones) y sastre (damas) para el personal de procedencia militar será con uniforme Unipat.

2. Las fotografías tamaño pasaporte deberán estar pegadas donde corresponde en su legajo, la foto tamaño carnet es para la confección de su carnet de postulante y las demás fotos serán entregadas en un sobre.

3. Las fotografías deben ser tomadas en un estudio fotográfico, a colores con fondo blanco.

**B. Los Documentos que debe presentar el Postulante, serán de acuerdo a las especificaciones siguientes:**

**DOCUMENTO Nº 1 FICHA BIOGRÁFICA DEL POSTULANTE.**

**DOCUMENTO Nº 2 FICHA DE DATOS FAMILIARES.**

**DOCUMENTO Nº 3 OMITIDO.**

**DOCUMENTO Nº 4 COMPROMISO DE ACEPTACIÓN DE RESULTADOS DEL PROCESO DE ADMISIÓN.**

1. Debe ser llenado por el Padre, Tutor y/o apoderado

2. La firma debe ser legalizada ante Notario Público.

**DOCUMENTO Nº 5 PARTIDA DE NACIMIENTO EMITIDA POR EL MUNICIPIO O EL CONSULADO CORRESPONDIENTE (ORIGINAL).**

1. Expedida por los Registros de Estado Civil.

2. El documento no debe presentar borrones ni enmendaduras y debe ser

claramente legible.

**DOCUMENTO Nº 6 COPIA DE CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN MILITAR Y DNI.**

1. Debe ser presentada por todos los Postulantes que cumplan 17 años de

edad durante el año del concurso.

2. Debe ser legalizado ante Notario Público.

**DOCUMENTO Nº 7 CROQUIS DE RESIDENCIA EN LIMA (GOOGLE EARTH).**

1. Considerar el domicilio actual del POSTULANTE y no del apoderado.

2. Debe ser confeccionado en forma clara y detallada, incluyendo puntos de referencia conocidos que permitan llegar sin dificultad a la dirección requerida, Utilizando Google Earth.

**DOCUMENTO Nº 8 DECLARACIÓN JURADA SIMPLE DOMICILIARIA (ADJUNTANDO COPIA DE RECIBO DE LUZ O AGUA DE ULTIMO MES).**

Debe ser legalizado ante Notario Público.

**DOCUMENTO Nº 9 CERTIFICADO DE ESTUDIOS SECUNDARIOS COMPLETOS.**

1. Debe ser presentada por todos los Postulantes de procedencia civil o militar.

2. Deben presentarse los originarles de los certificados.

3. De no contar con el certificado de estudio los postulantes llenaran un compromiso de honor

4. La fecha de emisión no debe ser mayor de dos años al proceso en curso.

5. Expedido por el respectivo centro de estudios y visado por la UGEL.

**DOCUMENTO Nº 10 CERTIFICADO DE BUENA CONDUCTA EMITIDO POR EL CENTRO EDUCATIVO (ORIGINAL).**

Emitido por el Centro Educativo.

**DOCUMENTO Nº 11 DECLARACIÓN JURADA DE SOLTERÍA Y NO DEPENDIENTES LEGALES.**

1. Las personas declarantes no podrán ser familiares del postulante.
2. Las firmas de los declarantes deben ser legalizadas ante Notario

Público.

**DOCUMENTO Nº 12 AUTORIZACIÓN PARA PRACTICAR ANÁLISIS TOXICOLÓGICO SIENDO POSTULANTE.**

1. Deben ser llenado todos los espacios en blanco en forma clara y correcta.

2. Llenado y autorizado por el padre o tutor.

3. La firma debe ser legalizada ante Notario Público.

**DOCUMENTO Nº 13 COMPROMISO DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD.**

1. Debe ser llenado todos los espacios en blanco en forma clara y correcta.

2. Las firmas deben ser legalizados ante Notario Público.

3. Debe ser firmado por padre o tutor

4. En caso el postulante sea menor de edad será firmado por el padre y/o tutor

**DOCUMENTO Nº 14 DECLARACIÓN JURADA DE NO REGISTRAR ENFERMEDADES PRE-EXISTENTES O ANTECEDENTES MÉDICOS Y PRUEBA DE COVID-19 NEGATIVA.**

1. La firma debe ser legalizada ante Notario Público.

2. Firmado por el padre y/o tutor

**DOCUMENTO Nº 15 DECLARACIÓN JURADA DE ANTECEDENTES DE SALUD DE FAMILIARES Y PERSONALES DEL POSTULANTE, ASÍ COMO TOMA DE CONOCIMIENTOS DE LAS ACCIONES QUE SE LLEVARÁN A CABO EN CASO SE DETECTEN ENFERMEDADES OCULTAS.**

La firma debe ser legalizada ante Notario Público.

**DOCUMENTO Nº 16 SOLICITUD PARA ACOGERSE A LOS BENEFICIOS ESTABLECIDOS EN LA RM Nº 070-2007-DE-SG DEL 31 ENE 2007, ADJUNTANDO LA COPIA LEGALIZADA DE LA RESOLUCIÓN QUE LO ACREDITA COMO HIJO DEL PERSONAL MILITAR CON DISCAPACIDAD Y/O FALLECIDOS EN EL CUMPLIMIENTO DEL DEBER, OTORGADA POR EL EJÉRCITO, MARINA DE GUERRA O FUERZA AÉREA DEL PERÚ; SEGÚN CORRESPONDA.**

**DOCUMENTO Nº 17 CERTIFICADO DEL COMITÉ OLÍMPICO PERUANO QUE LO ACREDITA COMO DEPORTISTA CALIFICADO DE ALTO NIVEL (ORIGINAL).**

Para deportistas calificados de Alto Nivel.

**DOCUMENTO Nº 18 AUTORIZACIÓN PARA PRUEBA DE EMBARAZO.**

**DOCUMENTO Nº 19 OMITIDO.**

**DOCUMENTO Nº 20 OMITIDO.**

**DOCUMENTO Nº 21 OMITIDO.**

**DOCUMENTO Nº 22 OMITIDO.**

**DOCUMENTO Nº 23 OMITIDO.**

**DOCUMENTO Nº 24 COMPROMISO DE HONOR DEL POSTULANTE.**

1. El documento deberá ser legalizado ante un Notario Público.
2. El incumplimiento del compromiso de honor, permitirá a la Escuela el derecho de actuar de acuerdo a las prescripciones reglamentarias.

**DOCUMENTO Nº 25 Voucher original y dos (02) copias del pago al Banco de la Nación, por Derecho al Concurso de Admisión 2024 – EIE.**

**DOCUMENTO Nº 26 COPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DE LOS PADRES, TUTOR Y/O APODERADO.**

Legalizados ante Notario Público.

**DOCUMENTO Nº 27 AUTORIZACIÓN DE INSCRIPCIÓN.**

1. Debe ser firmado únicamente por el padre; la madre podrá firmar el documento siempre que se adjunte una autorización escrita del padre, legalizada ante un notario público o la autoridad judicial correspondiente.

2. Si el Postulante fuera huérfano de Padres, el documento será firmado por el tutor; debiendo éste adjuntar un documento que lo acredite como tal, otorgado por la autoridad judicial correspondiente.

3. En ningún caso se aceptarán solicitudes firmadas por terceras personas en caso de tener padres vivos.

4. La firma debe ser legalizada ante Notario Público.

**DOCUMENTO Nº 28 NOMBRAMIENTO DE APODERADO.**

1. Solo para aquellos Postulantes que tengan padres fallecidos, impedidos o que no residan en Lima o alrededores.

2. La firma debe ser legalizada ante Notario Público.

**DOCUMENTO Nº 29 COMPROMISO DEL PADRE O APODERADO.**

1. Debe ser firmado de acuerdo a las siguientes disposiciones:

* 1. Por fallecimiento del padre, firmará la madre.
  2. Por impedimento del padre, por residir fuera de LIMA, viaje, enfermedad, etc., firmará la madre.
  3. Si el postulante fuera huérfano de padres, el documento será firmado por el apoderado asignado.
  4. En ningún caso se aceptarán solicitudes firmadas por terceras personas en caso de tener padres vivos.

2. Si el alumno fuera separado de la EIE por medida disciplinaria y/o bajo rendimiento, el padre o apoderado deberá pagar a la Escuela de Inteligencia del Ejército, los gastos que hasta la fecha haya ocasionado la separación del Alumno.

3. Con la firma legalizada en el documento, el padre o apoderado adquiere responsabilidad legal en nombre del postulante ante la EIE y la Institución.

4. La firma del postulante y apoderado deben ser legalizadas ante Notario Público.

**DOCUMENTO Nº 30 CERTIFICADO DE TRABAJO DEL PADRE O APODERADO.** 1. El documento deberá ser legalizado ante Notario Público o Actuario Militar.

1. Será expedido como máximo dentro de los (30) días anteriores a su presentación.
2. Debe contener la razón social y dirección, además de post-firma completa de la persona que expida el certificado, con indicación del puesto que ocupa.
3. Para el caso de trabajadores independientes, se presentará una constancia notarial de esta situación.

**DOCUMENTO Nº 31 OMITIDO.**

**DOCUMENTO Nº 32 OMITIDO.**

**DOCUMENTO Nº 33 OMITIDO.**

**DOCUMENTO Nº 34 OMITIDO.**

**DOCUMENTO Nº 35 OMITIDO.**

**4. La presentación de los documentos será en estricto orden.**

**5. Para el personal militar y civil, los documentos deberán ser legalizados ante un Notario Público.**

DOCUMENTO N° 01

Foto de Frente

Foto de Perfil

**FICHA BIOGRÁFICA DEL POSTULANTE**

**IDENTIFICACION DEL POSTULANTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **APELLIDO PATERNO** | **APELLIDO MATERNO** | **NOMBRES** |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DOMICILIO ACTUAL** | | | | | |
| **DISTRITO** | | **PROVINCIA Y DEPARTAMENTO** | | | |
|  | |  | | | |
| **AVENIDA-CALLE-JIRÓN-PASAJE** | **NRO** | **INTERIOR** | **MZ** | **LOTE** | **TELÉFONO** |
|  |  |  |  |  |  |

**LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DEPARTAMENTO** | | | | **PROVINCIA** | **DISTRITO** |
|  | | | |  |  |
| **DIA** | **MES** | **AÑO** | **COMPUTO TOTAL DE AÑOS-MESES-DIAS- AL 31 DIC** | | |
|  |  |  |  | | |

**DOCUMENTO DE IDENTIDAD (Indicar el número correcto)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LIBRETA MILITAR** | **DNI** | **RUC** | **BOLETA INSC.** |
|  |  |  |  |
| **CARNET SEG SOC** | **BREVETE** | **PASAPORTE** | **OTROS** |
|  |  |  |  |

**ESTUDIOS REALIZADOS (Ultimo año)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NIVEL** | **CENTRO/INSTITUCIÓN EDUCATIVA** | **LUGAR** |
| SECUNDARIA |  |  |
| SUPERIOR |  |  |
| TÉCNICA |  |  |

**EXPERIENCIA LABORAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **HA TRABAJADO O SE ENCUENTRA TRABAJANDO (Marque con X)** | | | | | | | **SI** | **NO** |
| **CENTRO DE TRABAJO** | | | | | | **DIRECCIÓN** | | |
|  | | | | | |  | | |
| **FECHA DE TRABAJO** | | | | | | **ACTIVIDAD DESARROLLADA** | | |
| **DESDE** | | | **HASTA** | | |  | | |
| **DIA** | **MES** | **AÑO** | **DIA** | **MES** | **AÑO** |  | | |
|  |  |  |  |  |  | **TELÉFONO:** | | |

**SITUACIÓN MILITAR**

**PERSONAL DE TROPA PROCEDENTE DE SERVICIO ACTIVO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **UNIDAD** | | **GRADO** | |
|  | |  | |
| **FECHA DE INGRESO AL SERVICIO MILITAR** | **DIA:** | **MES:** | **AÑO:** |
| **TIEMPO DE SERVICIOS:** | | | |

**PERSONAL LICENCIADO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **UNIDAD DONDE PRESTO SERVICIOS** | | **GRADO OBTENIDO** | |
|  | |  | |
| **FECHA DE LICENCIAMIENTO** | **DIA:** | **MES:** | **AÑO:** |

**REFERENCIAS ANTERIORES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **HA POSTULADO ANTES A LA EIE (Marque con X)** | **SI** | **NO** | **VECES** |  |
| **INDIQUE EN QUE EXAMEN FUE ELIMINADO** | | | | |
|  | | | | |
| **HA POSTULADO ANTES A OTRO INSTITUTO** | **SI** | **NO** | **VECES** |  |
| **INDIQUE CUALES:** | | | | |

DOCUMENTO N° 02

**FICHA DE DATOS FAMILIARES**

**IDENTIFICACIÓN FAMILIAR**

**DATOS RELATIVOS AL PADRE (PADRASTRO)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **APELLIDO PATERNO** | | **APELLIDO MATERNO** | | **NOMBRES** |
|  | |  | |  |
| **NACIONALIDAD** | | **LIBRETA MILITAR** | | **DNI** |
|  | |  | |  |
| **PROFESIÓN** | | **CENTRO DE TRABAJO** | | |
|  | |  | | |
| **DOMICILIO:** |  | | **TELÉFONO:** | |

**DATOS RELATIVOS A LA MADRE (MADRASTRA)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **APELLIDO PATERNO** | | **APELLIDO MATERNO** | **NOMBRES** | |
|  | |  |  | |
| **NACIONALIDAD** | | **LIBRETA MILITAR** | **DNI** | |
|  | |  |  | |
| **PROFESIÓN** | | **CENTRO DE TRABAJO** | | |
|  | |  | | |
| **DOMICILIO:** |  | | | **TELÉFONO:** |

**DATOS RELATIVOS AL APODERADO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **APELLIDO PATERNO** | | **APELLIDO MATERNO** | | **NOMBRES** |
|  | |  | |  |
| **NACIONALIDAD** | | **LIBRETA MILITAR** | | **DNI** |
|  | |  | |  |
| **PROFESIÓN** | | **CENTRO DE TRABAJO** | | |
|  | |  | | |
| **DOMICILIO:** |  | | **TELÉFONO:** | |
| **GRADO DE PARENTESCO CON EL POSTULANTE:** | | | | |

**DATOS SOBRE LOS HERMANOS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | **DNI** | **EDAD** | **OCUPACIÓN** | **DOMICILIO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**ADVERTENCIA:**

**Los datos que se consignan deben ser auténticos, deberán ser llenados íntegramente a máquina de escribir o computadora. De escribir cualquier falsedad o error acarreará la pérdida de los derechos del Postulante, este documento es “CONFIDENCIAL” y su uso está limitado a las necesidades de información para dar “ALTA” en la EIE.**

**Chorrillos, de del 2024.**

Firma : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Post-Firma : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DOCUMENTO N° 04

**COMPROMISO DE ACEPTACIÓN DE RESULTADOS DEL PROCESO DE ADMISIÓN**

**SEÑOR CRL DIRECTOR DE LA ESCUELA DE INTELIGENCIA DEL EJÉRCITO**

(1) . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . postulante a la Escuela de Inteligencia del Ejército, con el consentimiento de Don (ña) (2) . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . me comprometo a aceptar los resultados del Proceso de Admisión que se deriven como resultado de rendir las pruebas de selección; renunciando a presentar cualquier reclamo de índole administrativo y/o judicial por dichos resultados.

(3) . . . . . . . . . ., . . . . de . . . . . . . . . . . . . . . del . . . . . . . .

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | (1) Firma: . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
| Índice |  |
| Derecho | Post Firma: . . . . . . . . . . . . . . . . |

Padre o Apoderado

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | (2) Firma: . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
| Índice |  |
| Derecho | Post Firma: . . . . . . . . . . . . . . . . |

-----------------------------------------------------------------------------

1. Nombres y Apellidos del (de la) Postulante.
2. Nombres y Apellidos del Padre o Apoderado.
3. Lugar y Fecha.

-----------------------------------------------------------------------------

**NOTA: Las firmas deben ser legalizadas por un Notario Público.**

DOCUMENTO N° 05

**PARTIDA DE NACIMIENTO ORIGINAL**

DOCUMENTO N° 06

**COPIA DE CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN MILITAR Y DNI**

DOCUMENTO N° 07

**CROQUIS DOMICILIARIO DEL (DE LA) POSTULANTE EN LIMA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nº DE TELEFONO** | **APELLIDOS Y NOMBRES DEL POSTULANTE** |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dirección Actual ( Calle / Av. / Jr. / Mz / AAHH )** | | **Teléfono** |
|  | |  |
| **Distrito** | **Provincia** | **Departamento** |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nota :** |  |  |  |  |
| Encerrar en un círculo rojo la ubicación de su Domicilio. | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DECLARACIÓN JURADA SIMPLE DOMICILIARIA**  DOCUMENTO N° 08-A | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SEÑOR CORONEL DIRECTOR DE LA ESCUELA DE INTELIGENCIA DEL EJÉRCITO** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Yo, | **(Apellidos y Nombres del Padre/Apoderado)** | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | |  |
| Identificado con Documento Nacional de Identidad Nº: | | | | | **Nro DNI Padre/Apoderado** | | | |
| en mi condición de Padre/Apoderado del Postulante: | | | | | **(Apellidos y Nombres del Postulante)** | | | |
| DECLARO: | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Que el domicilio actual del postulante es el siguiente: | | | | | | | |  |
| **(Dirección Domiciliaria)** | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| El (la) suscrito(a) firma la presente declaración al amparo de la Ley Nº 28882 de Simplificación de la Certificación Domiciliaria. Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome de no ser así a las correspondientes acciones administrativas y de ley. | | | | | | | |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  | Lugar y Fecha | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| |  | | --- | |  | |  | **Firma** | **:** |  |  |  |  |  |
|  |  | **Post Firma** | **:** | |  | | --- | | (Apellidos y Nombres del Padre/Apoderado) | | | | |  |
|  |  | **D.N.I** | **:** | Nro de DNI |  |  |  |  |
|  | **INDICE DERECHO** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

DOCUMENTO N° 08 - B

**COPIA DE RECIBO DE LUZ O AGUA (ÚLTIMO MES)**

DOCUMENTO N° 09

**CERTIFICADOS DE ESTUDIOS SECUNDARIOS COMPLETOS VISADOS POR LA UGEL**

DOCUMENTO N° 10

**CERTIFICADO DE BUENA CONDUCTA EMITIDO POR EL CENTRO EDUCATIVO O CENTRO SUPERIOR DE ESTUDIOS DE PROCEDENCIA (ORIGINAL)**

DOCUMENTO N° 11

**DECLARACIÓN JURADA DE SOLTERÍA Y NO DEPENDIENTES LEGALES**

**SEÑOR CRL DIRECTOR DE LA ESCUELA DE INTELIGENCIA DEL EJÉRCITO**

Los que suscribimos, vecinos de ésta ciudad, declaramos solemnemente que (1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Postulante a la Escuela de Inteligencia del Ejército, es **SOLTERO (A) Y SIN HIJOS**, en calidad de testimonio y fe firmamos el presente documento.

................................., ...... de ...................del 2024.

(2) Firma ..........................................

Post-Firma ..........................................

**DNI ..........................................**

**Dirección ..........................................**

(3) Firma ..........................................

Post-Firma ..........................................

DNI ..........................................

**Dirección ..........................................**

(4)

--------------------------------------------------------------------------------

(1) Nombre y Apellidos del (de la) Postulante.

(2) y (3) Declarantes.

(4) Legalización del Notario Público.

**AUTORIZACIÓN PARA SER SOMETIDO A ANÁLISIS TOXICOLÓGICOS**

DOCUMENTO N° 12

**(PARA MENORES DE EDAD)**

**SEÑOR CRL DIRECTOR DE LA ESCUELA DE INTELIGENCIA DEL EJÉRCITO**

**(Apellidos y Nombres del Padre / Apoderado)**

Identificado con DNI N°:

En mi condición de Padre / Apoderado del joven (Apellidos y Nombres del Postulante), postulante del Proceso de Admisión, autorizo a la Escuela de Inteligencia; Institución a la que se presenta por libre voluntad, para que se le practique el Análisis Toxicológico como parte del examen médico que establece el Proceso de Admisión, comprometiéndome a acatar los resultados de dicho examen. Firmando voluntariamente y sin ningún tipo de presión y/o coacción.

Lugar y Fecha

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | Firma: . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
| Índice |  |
| Derecho | Post Firma: . . . . . . . . . . . . . . . . |

Nota:

La firma debe ser legalizada ante Notario Público.

DOCUMENTO N° 13

**COMPROMISO DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD A LA INSTITUCIÓN (EN CASO OCURRA UN ACCIDENTE POR NEGLIGENCIA DEL (DE LA) POSTULANTE)**

**SEÑOR CRL DIRECTOR DE LA ESCUELA DE INTELIGENCIA DEL EJÉRCITO**

(1) . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . postulante a la EIE, con el consentimiento de Don (ña) (2) . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . exonero de toda responsabilidad a la Institución a la que me presento por propia voluntad, sobre los riesgos que deriven de la Administración de los exámenes en el Proceso de Admisión, así como de las actividades propias de la Formación Profesional, durante mi permanencia en la Escuela, en caso de alcanzar una vacante de ingreso a este centro de formación Técnico Militar.

Asimismo, en caso de ocurrirme algún accidente durante el Proceso de Admisión o como alumno, por negligencia propia, exonero a la Institución de responsabilidad alguna.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **POSTULANTE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  | (4) Firma: . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
|  |  |  |  |
|  |  | Índice |  |
|  |  | Derecho |  |
|  |  |  | Post-Firma: . . . . . . . . . . . . . . . . . |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **PADRE O TUTOR** |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | (5) Firma: . . . . . . . . . . . . . . . . |  | ( 6) |
| Índice |  |  |  |
| Derecho |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Post-Firma: . . . . . . . . . . . . . . |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(3) . . . . . . . . . . . . . . . . . .de. . . . . . . . . . . . .del . . . . . . . . . . .

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

###### **Nombres y Apellidos del (de la) Postulante.**

1. Nombres y Apellidos del Padre o Tutor.
2. Lugar y Fecha.
3. Firma y Post Firma de (de la) Postulante.
4. Firma y Post Firma del Padre o Tutor.
5. Legalización del Notario Público

DOCUMENTO N° 14

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DECLARACIÓN JURADA DE NO REGISTRAR ENFERMEDADES PRE - EXISTENTES, ANTECEDENTES MÉDICOS Y PRUEBA DEL COVID 19 NEGATIVO** | | | | | | | | | | |
| Uno de los requisitos para el ingreso a la Escuela de Inteligencia del Ejército, es la aprobación de un Examen Médico, cuyo resultado tiene carácter eliminatorio, y se desarrolla con gran minuciosidad y cumpliendo los más altos estándares de calidad. | | | | | | | | | | |
|
|
|  |  | | |  |  |  |  | |
| Sin embargo, y pese al especial cuidado con que se lleva a cabo este examen, es factible que escapen al mismo deficiencias de capacidad psicofísica, por alteraciones que el postulante lleve consigo, tales como: epilepsia con EEG normal, cuadros psiquiátricos, alteraciones cardiacas con EKG normal, traumatológicas, cuadros de Síncope E.A.D. y otras enfermedades que no sean detectadas en el Examen Médico realizado en el Proceso de Admisión. | | | | | | | | | | |
|
|
|
|
|  |  | | |  |  |  |  | |
| Muchas de estas diferencias no incapacitan para la vida civil; pero pueden implicar grave riesgo a un miembro de la Escuela de Inteligencia del Ejército, en el desempeño de las actividades propias del servicio; por lo que en caso el Postulante haya obtenido una vacante en el concurso de admisión e ingrese a la Escuela de Inteligencia del Ejército y se le detecte alguna enfermedad descrita en el párrafo anterior, durante los años de permanencia en la Escuela como Alumno; será separado de la Institución. Los exámenes complementarios solicitados por los padres de familia, deberán ser costeados por los mismos o el Postulante. | | | | | | | | | | |
|
|
|
|
|
|  |  | | |  |  |  |  | |
| Con lo expuesto, queremos demostrar la necesidad de comprender la importancia que tiene la veracidad de la información sobre los antecedentes personales y familiares en el aspecto médico que, a manera de Declaración Jurada, se solicitan en el Documento Nº 21 que Ud. encontrará en el Expediente de Ingreso, el que pasará a formar parte de la Historia Clínica del Postulante al Concurso de Admisión a la Escuela de Inteligencia del Ejército. Cualquier información que se demuestre haya sido falseada descalificará definitivamente al Postulante. | | | | | | | | | | |
|
|
|
|
|  |  | | |  |  |  |  | |
| Asimismo, le informamos que la Escuela de Inteligencia del Ejército, cuenta con reglamentaciones actualizadas sobre las capacidades mínimas que requieren para su ingreso los Postulantes, a las que nos ceñiremos estrictamente. | | | | | | | | | | |
|
|  |  | | |  |  |  |  | |
| Agradeceremos a ustedes evitar cualquier intervención en este aspecto, que podría repercutir gravemente en su salud. | | | | | | | | | | |
|
|  |  | | |  |  |  |  | |
| Tome conocimiento: | | | |  |  |  |  | |
|  |  | | |  |  |  |  | |
|  |  | | |  |  |  | **Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
|  |  |  |  | | | | | | |
|  |  | | |  |  |  |  | |
|  |  | | |  |  |  |  | |
|  |  | | |  |  | ------------------------------------- | | |
|  |  | | |  |  | N° DNI | | |
| **Nota :** |  | | |  |  |  |  | |
| La firma debe ser Legalizada ante Notario Público. | | | | | | | |

DOCUMENTO N° 15

**DECLARACIÓN JURADA DE ANTECEDENTES DE SALUD DE FAMILIARES Y PERSONALES DEL POSTULANTE Y TOMA DE CONOCIMIENTO DE LAS ACCIONES QUE SE LLEVARÁN A CABO EN CASO SE DETECTEN ENFERMEDADES OCULTAS**

Declaro haber tomado conocimiento de la nota informativa anexa al presente documento.

1. **ANTECEDENTES DEL POSTULANTE**

**Fisiológicos:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Embarazo Materno:** |  |  |  |  |
| **Parto Materno:** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

**Edad de primeros pasos:**

**Patológicos**

**Inmunizaciones (vacunas especifique)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Completas** |  |
| **Incompletas** |  |
| **Ninguna** |  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

**Alergias: SI NO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Reacciones a Medicinas** |  |
| **Reacciones a alimentos** |  |
| **Otros** |  |

**Enfermedades Anteriores**

|  |  |
| --- | --- |
| **SI** |  |
| **SI** |  |
| **SI** |  |
| **SI** |  |
| **SI** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NO** |  |
| **NO** |  |
| **NO** |  |
| **NO** |  |
| **NO** |  |

**Displasia de Cadera**

**Pie Plano**

**Asma**

**Cirugías Anteriores**

**Pérdida de Conocimiento (Desmayo)**

|  |
| --- |
|  |

**Tipos de Cirugía**

|  |  |
| --- | --- |
| **SI** |  |
| **SI** |  |
| **SI** |  |
| **SI** |  |
| **SI** |  |
| **SI** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NO** |  |
| **NO** |  |
| **NO** |  |
| **NO** |  |
| **NO** |  |
| **NO** |  |

**Transfusiones**

**Hepatitis**

**Tifoidea**

**Fiebre Malta**

**T.B.C**

**Cardiopatías**

**Otras (especifique)**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

Hospitalizaciones y causas…………………………………………………………………………………………………..................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Medicamentos que consume con frecuencia……………………………………………………………………..................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Rendimiento Escolar:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

Bueno:

Regular:

Malo:

**Conducta:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

Bueno:

Regular:

Malo:

1. **ANTECEDENTES FAMILIARES**

|  |
| --- |
|  |

Parentesco:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Diabetes

Hipertensión Arterial

Enfermedad Mental

Epilepsia

Tuberculosis

SIDA

DECLARO BAJO JURAMENTO, QUE LOS DATOS CONSIGNADOS SON REALES Y QUE NO SE HA FALSEADO NINGUNO, Y QUE DE EXISTIR ENFERMEDADES, AFECCIONES O DOLENCIAS QUE PUEDAN PASAR DESAPERCIBIDAS EN EL EXAMEN DE ADMISIÓN Y QUE COMPROMETE LA VIDA O LA SALUD DEL POSTULANTE PARA LA VIDA MILITAR, ESTAS NO SON DE MI CONOCIMIENTO, CASO CONTRARIO ME COMPROMETO A ACEPTAR LA SEPARACIÓN DEL PROCESO DE ADMISIÓN O LA BAJA SEGÚN SEA EL CASO, SIN PERJUICIO PARA EL EJÉRCITO.

**Firma del Padre / Apoderado**

--------------------------------------------

**N° DNI**

**ÍNDICE DERECHO**

DOCUMENTO N° 16

**SOLICITUD PARA ACOGERSE A LOS BENEFICIOS DE LA RM N° 070-2007-DE-SG, DEL 31 ENE 2007**

**SEÑOR CRL DIRECTOR DE LA ESCUELA DE INTELIGENCIA DEL EJÉRCITO**

(1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado(a) con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ante Ud. con el consentimiento de mi señor padre o apoderado don (2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Respetuosamente expongo:

Que, deseando postular a la Escuela de Inteligencia del Ejército, solicito a Ud. señor Coronel, acogerme a los beneficios de la Resolución Ministerial Nº 070-2007-DE-SG, del 31 Ene 2007, que se me admita en el Proceso de Admisión del presente año, para lo cual cumplo con adjuntar los documentos pertinentes (**copia legalizada**).

Por lo Expuesto:

A Ud. señor Coronel, solicito acceder a mi pedido.

Chorrillos, de del 2024.

Firma : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Post-Firma : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

---------------------------------------------

1. Nombre y Apellidos del (de la) postulante
2. Nombre del padre o apoderado

DOCUMENTO N° 17

**CERTIFICADO DEL COMITÉ OLÍMPICO PERUANO QUE LO ACREDITA COMO DEPORTISTA CALIFICADO DE ALTO NIVEL**

DOCUMENTO N° 18

**AUTORIZACIÓN PARA PRUEBA DE EMBARAZO**

**(PARA MENORES DE EDAD)**

(1) . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . En calidad de (2) . . . . . . . . . . . . . . . . del postulante de la EIE, (3) . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . doy mi consentimiento y autorizo para que se me realicen las pruebas de embarazo a mi menor hija, con el fin de cumplir con los requerimientos del Proceso de admisión, durante mi permanencia como postulante o Alumna en el caso de alcanzar una vacante.

1. . . . . . . . . . . . ., . . de . . . . . . . . . . . . . . . del . . . . . . . .

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | (5) Firma: . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
| Índice |  |
| Derecho | Post Firma: . . . . . . . . . . . . . . . . |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | (6) Firma: . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
| Índice |  |
| Derecho | Post Firma: . . . . . . . . . . . . . . . . |

-----------------------------------------------------------------------------

1. Nombres y Apellidos del Padre o Apoderado.
2. Padre o Apoderado.
3. Nombres y Apellidos de la Postulante
4. Lugar y Fecha.
5. Firma, Post-Firma de la postulante
6. Firma, Post-Firma del Padre o Apoderado

DOCUMENTO N° 24

**COMPROMISO DE HONOR DEL (DE LA) POSTULANTE**

Conste por el presente documento, el compromiso expreso que en la fecha contraigo con el Ejército de Perú, representado por el Señor Coronel Director de la ESCUELA DE INTELIGENCIA DEL EJÉRCITO, que en caso de ingresar como alumno (a) y de terminar satisfactoriamente mis estudios en la EIE, me comprometo a:

1. Cumplir estrictamente con los Reglamentos Generales y Reglamento Interno de la Escuela, así como con otras disposiciones dictadas por el Comando de la Institución, sometiéndome además al Código de Justicia Militar.
2. No postular a otra Escuela de las FFAA, Policía Nacional, Universidad o Institutos de nivel similar mientras dure mi permanencia como alumno (a) de la EIE.
3. No contraer matrimonio durante mi permanencia en la EIE.
4. Devolver al Estado **(DS 001 – 87 CCFFAA del 13 JUL 87)** el íntegro de los gastos causados durante mi permanencia en la EIE y cualquier otro gasto extraordinario que hubiera ocasionado, al ser dado de baja por cualquiera de los motivos siguientes:
5. A mi solicitud.
6. Bajo rendimiento académico.
7. Medida disciplinaria o falta de aptitud militar.
8. Abonar en efectivo la Cuota de Ingreso, de acuerdo al monto y en la fecha indicada por la Dirección de la Escuela, en caso de obtener una vacante de ingreso. Asimismo, adquirir los artículos personales solicitados por la Escuela.
9. A no reclamar la cuota de ingreso en caso sea dado de baja por medida disciplinaria, falsificación de documentos o a mi solicitud.

Chorrillos, .... de ..............................del 2024.

(1) Firma ..........................................

Post-Firma ..........................................

(2) Firma ..........................................

Post-Firma ..........................................

(3)

---------------------------------------------------------------------------------

1. Padre o Apoderado
2. Postulante
3. Legalización del Notario Público.

---------------------------------------------------------------------------------

DOCUMENTO N° 25

FORMATO N° 11 - A

**VOUCHER ORIGINAL Y DOS (02) COPIAS DEL PAGO AL BANCO DE LA NACIÓN, POR DERECHO AL CONCURSO DE ADMISIÓN 2024 – EIE**

DOCUMENTO N° 26

**COPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DE LOS PADRES, TUTOR Y/O APODERADO**

DOCUMENTO N° 27

**AUTORIZACIÓN DE INSCRIPCIÓN**

**SEÑOR CRL DIRECTOR DE LA ESCUELA DE INTELIGENCIA DEL EJÉRCITO**

(1) . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ., identificado con : (2) . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . , domiciliado en . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ; en calidad de (3) . . . . . . . . . . . . autorizo a: (4). . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .para que se presente como postulante al PROCESO DE ADMISIÓN 2024 – EIE, comprometiéndome a cumplir con las disposiciones establecidas en el Prospecto de Admisión vigente y acatar las decisiones del Jurado Calificador.

(5) . . . . . . . . . ., . . . . de . . . . . . . . . . . . . . . del . . . . . . . .

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | Firma: . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
| Índice |  |
| Derecho | Post Firma: . . . . . . . . . . . . . . . . |

(6)

--------------------------------------------------------------------------

1. Nombres y Apellidos del Padre o Apoderado.
2. Indicar tipo de documento y número.
3. Indicar condición de Padre o Apoderado.
4. Condición de parentesco y nombre del postulante.
5. Lugar y Fecha.

(6) Legalización de Notario Público

DOCUMENTO N° 28

**NOMBRAMIENTO DE APODERADO (OPCIONAL)**

**SEÑOR CRL DIRECTOR DE LA ESCUELA DE INTELIGENCIA DEL EJÉRCITO**

(1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ postulante a la Escuela de Inteligencia del Ejército, designo a Don (2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ domiciliado en\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Jr., Av., Calle, Pasaje) Urbanización Distrito

con teléfono Nro.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_como MI APODERADO para que me represente ante dicha Escuela, de acuerdo con lo prescrito en disposiciones y normas legales pertinentes, quien se hace responsable de mi persona en todos los aspectos que afecten a la Seguridad del Ejército y del País.

En fe de dicho compromiso firmamos al pie del documento.

................................. , ...... de .................... del 2024.

(1) Firma ..........................................

Post-Firma ..........................................

DNI ..........................................

(2) Firma ..........................................

Post-Firma ..........................................

DNI – CIP ..........................................

(3)

--------------------------------------------------------------

1. Apellidos y nombres del (de la) postulante.
2. Apellidos y nombres del apoderado.
3. Legalización Notarial.

**COMPROMISO DEL PADRE O APODERADO**

DOCUMENTO N° 29

**SEÑOR CRL DIRECTOR DE LA ESCUELA DE INTELIGENCIA DEL EJÉRCITO**

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

en calidad de (2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del postulante (3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declaro que doy mi consentimiento para que mi (4) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sea admitido en el Concurso de Admisión de la Escuela de Inteligencia del Ejército, en consecuencia me comprometo a:

1. Acatar las decisiones del Jurado.
2. Cumplir con las disposiciones expuestas en el Prospecto de Admisión y que exige el Reglamento de la Escuela de Inteligencia del Ejército.

................................., ..... de ....................del 2024.

**(1) Firma : ............................................**

Post Firma : ............................................

(5)

---------------------------------------------------------------------------------

1. Nombre y Apellidos del Padre o Apoderado
2. Padre o Apoderado
3. Nombre y Apellidos del (de la) Postulante
4. Hijo o Pupilo
5. Legalización del Notario Público

DOCUMENTO N° 30

**CERTIFICADO DE TRABAJO DEL PADRE O APODERADO**