


|   |   |                        |
|---|---|------------------------|
|  | Dirección General de Educación de la Armada<br><b>ESCUELA NACIONAL FLUVIAL</b><br>DIVISIÓN INGRESOS | <b>FOR-DI-01.4</b>     |
|   | <b>SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CICLO LECTIVO 2025</b>  | <b>VERSIÓN 7 -2024</b> |

**(Declaración Jurada)**

**Especialidad Seleccionada** (Solo una opción)

- ☐ Cubierta  
☐ Máquinas

PEGAR AQUÍ  
 FOTOGRAFÍA DE  
 FRENTE CON SACO Y  
 CORBATA  
 FONDO BLANCO  
 4 x 4

**Solicito inscribirme a las Clases de Apoyo (aclaratorias, no obligatorias):**

**SI - NO**

Completar el formulario con letra imprenta, legible. No se aceptarán tachaduras y/o enmiendas.

### A. Datos del Aspirante

Identificación

|  |                                 |                                  |                                    |
|--|---------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|
| <b>Apellidos</b> (Según DNI):  |                                 | <b>Nombres</b> (Según DNI):      |                                    |
| Sexo: <input type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Femenino | Fecha Nacimiento:      /      / | Edad:      años      meses       |                                    |
| D.N.I. Nº:   | CUIL:                           |                                  |                                    |
| Lugar Nacimiento (ciudad, provincia y país.):                        |                                 | <input type="radio"/> Nativo     | <input type="radio"/> Naturalizado |
|  |                                 | <input type="radio"/> Por opción | <input type="radio"/> Extranjero   |

Domicilio

|  |   |                |
|--|---|----------------|
| Domicilio Real (Según DNI):  |   | Código Postal: |
| Localidad:   | Provincia:  |                |
| Domicilio Actual:  |   | Código Postal: |
| Localidad:   | Provincia:  |                |
| Teléfono fijo: ( 0      ) -<br>(Indique código de área entre paréntesis) | Celular: ( 0      ) - 15 -<br>(Indique código de área entre paréntesis) |                |
| G-mail (Solamente correo G-mail):  |   |                |

Estudios Cursados

|  |
|--|
| <input type="radio"/> He finalizado mis estudios de nivel de educación secundaria<br><input type="radio"/> Me encuentro cursando el último año de educación secundaria |
| Establecimiento:   |

|  |   |            |
|--|---|------------|
| Localidad:   |   | Provincia: |
| Orientación:   | ¿Debe Materias? Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> | ¿Cuántas?  |
| Poseo Estudios <input type="radio"/> Universitarios <input type="radio"/> Terciarios | Último año cursado:   | Carrera:   |
| Establecimiento:   |   | Localidad: |
| Idiomas que sabe hablar:   |   |            |

### Otra información

|   |                          |  |                          |
|---|--------------------------|--|--------------------------|
| ¿Solicitó el ingreso a la Escuela Nacional Fluvial anteriormente?: <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No    |                          | ¿Ingresó?: <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No |                          |
| Causa de no ingreso o de la baja:   |                          | Fecha no ing. o baja / /                                     |                          |
| ¿Cómo se enteró de las carreras de la Escuela Nacional Fluvial?   |                          |  |                          |
| Visita en mi escuela  | <input type="checkbox"/> | Radio/ TV  | <input type="checkbox"/> |
| Visita a la ESNF  | <input type="checkbox"/> | Familiares vinculados c/ ESNF                                | <input type="checkbox"/> |
| Diarios/Revistas  | <input type="checkbox"/> | Amigos vinculados c/ ESNF                                    | <input type="checkbox"/> |
| Folletos  | <input type="checkbox"/> | Feria de las Universidades                                   | <input type="checkbox"/> |
| Web   | <input type="checkbox"/> | Material de promoción  | <input type="checkbox"/> |
| Correo Electrónico  | <input type="checkbox"/> |  |                          |
| Es o fue alumno en algún Instituto Militar: <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí - ¿Cuál?:                 |                          |  |                          |
| Causa de la Baja:   |                          | Fecha: / /   |                          |
| Presta o prestó Servicios en alguna FF.AA/ FF.SS.: <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí - ¿En qué Fuerza?: |                          |  |                          |
| Grado/ Destino Actual o Causa de la Baja:   |                          | Fecha (baja): / /  |                          |
| Ocupación Actual: (actividad y entidad)   |                          |  |                          |
| ¿Sabe Nadar?: No <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/>   |                          |  |                          |

### B. Datos de los Padres o Tutor

Padre (aún en caso de fallecido)

|                                    |  |  |  |
|------------------------------------|--|--|--|
| Apellidos:                         |  | Nombres:   |  |
| Lugar Nacimiento (ciudad y prov.): |  | Fecha Nacim.: / /                                      |  |
| Nacionalidad:                      | <input type="radio"/> Nativo <input type="radio"/> Naturalizado<br><input type="radio"/> Por opción <input type="radio"/> Extranjero | VIVE <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No |  |
| Ocupación:                         | Estado Civil:  | DNI/ LC/ LE:   |  |
| Domicilio:                         |  |  |  |
| Localidad:                         |  | Provincia:   |  |
| Teléfono fijo: ( 0 ) -             | Celular: ( 0 ) - 15 -  | E-mail:  |  |

**Madre** (aún en caso de fallecida)

|                                   |  |  |  |
|-----------------------------------|--|--|--|
| Apellidos:                        |  | Nombres:   |  |
| Lugar Nacimiento (ciudad y prov.) |  | Fecha Nacim.: / /  |  |
| Nacionalidad:                     | <input type="radio"/> Nativo<br><input type="radio"/> Por opción | <input type="radio"/> Naturalizado<br><input type="radio"/> Extranjero | VIVE <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No |
| Ocupación:                        | Estado Civil:  |  | DNI / LC/ LE:  |
| Domicilio:                        |  |  |  |
| Localidad:                        |  | Provincia:   |  |
| Teléfono fijo: ( 0 ) -            | Celular: ( 0 ) - 15 -  | E-mail:  |  |

**Tutor** (Persona mayor de edad que resida dentro del radio de 60 Km de la ESNF, para el caso de aspirantes que residan a más de 60 Km de la ESNF).

|                                   |  |  |              |
|-----------------------------------|--|--|--------------|
| Apellidos:                        |  | Nombres:   |              |
| Lugar Nacimiento (ciudad y prov.) |  | Fecha Nacim.: / /  |              |
| Nacionalidad:                     | <input type="radio"/> Nativo<br><input type="radio"/> Por opción | <input type="radio"/> Naturalizado<br><input type="radio"/> Extranjero | DNI/ LC/ LE: |
| Ocupación:                        | Estado Civil:  |  | Vínculo:     |
| Domicilio:                        |  |  |              |
| Localidad:                        |  | Provincia:   |              |
| Teléfono fijo: ( 0 ) -            | Celular: ( 0 ) - 15 -  | E-mail:  |              |
| Tutela otorgada por:              |  |  |              |

**C. Contacto de Emergencia**

|   |                       |                       |  |
|---|-----------------------|-----------------------|--|
| Vínculo: (hermano/a, primo, tío, padrastro, amigo, familiar etc.) |                       |                       |  |
| Apellidos:  |                       | Nombres:              |  |
| Lugar Nacimiento (ciudad y prov.)                                 |                       | Fecha Nacimiento: / / |  |
| Nacionalidad:   | DNI / LC/ LE:         |                       |  |
| Domicilio:  |                       |                       |  |
| Localidad:  |                       | Provincia:            |  |
| Teléfono fijo: ( 0 ) -  | Celular: ( 0 ) - 15 - | E-mail:               |  |

Horario de disponibilidad:

**D. Apoderado** (optativo, sólo para los Aspirantes menores de 18 años)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Lugar Fecha

**Al Señor Director de la Escuela Nacional Fluvial:**

Acepto de común acuerdo con el/los poderdante/s la designación de APODERADO, con expresa constancia del conocimiento de las responsabilidades detalladas al pie, para representarlos ante la Escuela Nacional Fluvial, con relación al Aspirante:

Apellidos y Nombres: ..... DNI: .....

**Datos del Apoderado**

|                                 |  |  |              |
|---------------------------------|--|--|--------------|
| Apellidos:                      |  | Nombres:   |              |
| Lugar Nacimiento ciudad y prov. |  | Fecha Nacim.: / /  |              |
| Nacionalidad:                   | <input type="radio"/> Nativo<br><input type="radio"/> Por opción | <input type="radio"/> Naturalizado<br><input type="radio"/> Extranjero | DNI/ LC/ LE: |
| Ocupación:                      | Estado Civil:  |  | Vínculo:     |
| Domicilio:                      |  |  |              |
| Localidad:                      |  | Provincia:   |              |
| Teléfono fijo: ( 0 ) -          | Celular: ( 0 ) - 15 -  | E-mail:  |              |

**Responsabilidades que asume el Apoderado:**

1. El apoderado representará a los padres (o quienes legalmente los reemplacen) ante la Dirección de la Escuela Nacional Fluvial, a partir del momento en que el/la Aspirante se presenta en esa escuela.
2. La Dirección debe tener la certeza de poder ponerse en contacto con el Apoderado en todo momento. Para tal fin, es conveniente que el apoderado informe a la Escuela Nacional Fluvial, todo alejamiento de la zona del lugar de su residencia, por un lapso superior al mes.
3. El nombramiento se efectúa para que la Dirección tenga, en cualquier momento de urgencia o gravedad, una persona responsable a quien recurrir en caso de no poder contactar a los padres del cadete.
4. Es responsabilidad exclusiva del apoderado verificar las necesidades personales del cadete fuera de la Institución, deslindando toda responsabilidad a la ARMADA ARGENTINA.

\_\_\_\_\_  
Firma y aclaración del Apoderado

\_\_\_\_\_  
Firma y aclaración del Padre o Tutor

\_\_\_\_\_  
Firma y aclaración de la Madre

## E. Datos de los Hermanos y Convivientes

**IMPORTANTE:** Fotocopie esta página antes de completarla tantas veces como necesite.  
Se deberán asentar primero los datos de los hermanos/as, vivan o no con el Aspirante.  
Luego se asentarán los datos de los convivientes.  
**Todas las hojas extras, se deberán agregar a la presente solicitud.**

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| Vínculo: (hermano/a, primo, tío, padrastro, amigo, familiar etc.) |  |  |  |
| Apellidos:  |  | Nombres:   |  |
| Lugar Nacimiento (ciudad y prov.)                                 |  | Fecha Nacim.: / /  |  |
| Nacionalidad:   | <input type="radio"/> Nativo<br><input type="radio"/> Por opción | <input type="radio"/> Naturalizado<br><input type="radio"/> Extranjero | VIVE <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No |
| Ocupación:  | Estado Civil:  |  | DNI / LC/ LE:  |
| Domicilio:  |  |  |  |
| Localidad:  |  | Provincia:   |  |
| Teléfono fijo: ( 0 ) -  | Celular: ( 0 ) - 15 -  | E-mail:  |  |

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| Vínculo: (hermano/a, primo, tío, padrastro, amigo, familiar etc.) |  |  |  |
| Apellidos:  |  | Nombres:   |  |
| Lugar Nacimiento ciudad y prov.                                   |  | Fecha Nacim.: / /  |  |
| Nacionalidad:   | <input type="radio"/> Nativo<br><input type="radio"/> Por opción | <input type="radio"/> Naturalizado<br><input type="radio"/> Extranjero | VIVE <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No |
| Ocupación:  | Estado Civil:  |  | DNI / LC/ LE:  |
| Domicilio:  |  |  |  |
| Localidad:  |  | Provincia:   |  |
| Teléfono fijo: ( 0 ) -  | Celular: ( 0 ) - 15 -  | E-mail:  |  |

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| Vínculo: (hermano/a, primo, tío, padrastro, amigo, familiar etc.) |  |  |  |
| Apellidos:  |  | Nombres:   |  |
| Lugar Nacimiento ciudad y prov.                                   |  | Fecha Nacim.: / /  |  |
| Nacionalidad:   | <input type="radio"/> Nativo<br><input type="radio"/> Por opción | <input type="radio"/> Naturalizado<br><input type="radio"/> Extranjero | VIVE <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No |
| Ocupación:  | Estado Civil:  |  | DNI / LC/ LE:  |
| Domicilio:  |  |  |  |

|                              |                             |            |
|------------------------------|-----------------------------|------------|
| Localidad:                   |                             | Provincia: |
| Teléfono fijo: ( 0       ) - | Celular: ( 0       ) - 15 - | E-mail:    |

## F. Carta Compromiso

(Para todos los aspirantes, mayores y menores de 18 años)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Lugar Fecha

### Al Señor Director de la Escuela Nacional Fluvial:

Afirmo bajo mi responsabilidad haber leído y comprendido todas las **CONDICIONES FÍSICAS Y PSÍQUICAS PARA EL INGRESO Y PERMANENCIA EN LA ESCUELA NACIONAL FLUVIAL**, de acuerdo a la ordenanza N° 2-13 (DPSN) tomo 5 de la Prefectura Naval Argentina “Régimen del Personal Embarcado de la Marina Mercante”, no encontrándome al momento de la inscripción, limitado por ninguna de ellas, prestando conformidad al contenido total de las mismas.

Entiendo que el alta definitiva como Cadete de Primer Año, queda supeditada a la aprobación de los exámenes académicos, a la acreditación correspondiente de la documentación requerida para la inscripción.

Asimismo, en caso de reprobación los exámenes académicos, afirmo conocer mi derecho a retirar la documentación contenida en mi legajo personal dentro del plazo de un año a partir del 31 de marzo del año de incorporación.

Declaro que a la fecha SI / NO estoy embarazada y asumo el compromiso de informar a la Escuela si ha variado mi estado.

Afirmo que las anotaciones efectuadas en el presente formulario de ingreso son veraces y no he omitido ningún dato sobre las preguntas contenidas en el mismo. Si se descubriera con posterioridad alguna inexactitud deliberada en los datos informados, como así también alguna irregularidad imputable a mi persona, en los documentos y certificados presentados, la Armada Argentina se reservará el derecho de prescindir de mis servicios, e iniciar las eventuales acciones legales a las que, como organismo público, está obligada.

|   |
|---|
| <p>_____<br/>Firma y aclaración del Aspirante</p> |
|---|

\_\_\_\_\_  
Firma y aclaración del Padre o Tutor

\_\_\_\_\_  
Firma y aclaración de la Madre

(Firma del padre / madre / tutor solo en caso de menores de 18 años)

## G. Autorización para los Aspirantes menores de 18 años

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Lugar

Fecha

**Al Señor Director de la Escuela Nacional Fluvial**

Por la presente, doy mi expresa autorización para que mi hijo / hija / tutelado,

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Apellidos y Nombres

D.N.I.

Realice todas las actividades y pruebas extracurriculares ordenadas por la Escuela Nacional Fluvial, autorizando y asumiendo los riesgos del traslado (de ida y de vuelta) sin acompañantes hasta los lugares de citación para cursar las diferentes materias/actividades/comisiones vinculadas con la institución, eximiendo a la Armada Argentina por los eventuales riesgos que su traslado produzca.

\_\_\_\_\_  
Firma y aclaración del Padre o Tutor

\_\_\_\_\_  
Firma y aclaración de la Madre

## H. Documentación que debe agregarse a la solicitud de ingreso

### Para todos los Aspirantes

1. Fotocopia actualizada de la **Partida de Nacimiento** legalizada por el registro civil correspondiente.
2. Fotocopia autenticada del **Título y Certificado Analítico de Estudios Secundarios** debidamente legalizados por el Ministerio de Educación, o **Constancia de Título en trámite**. En caso de estar cursando el último año del nivel medio deberá presentar **Constancia de Alumno Regular y de materias adeudadas** de años anteriores.
3. **“Certificado de Reincidencia”** otorgado por el Registro Nacional de Reincidencia y Estadística Criminal, dependiente del Ministerio de Justicia y Derechos Humanos.

Requisito condicionante, conforme a lo dispuesto en el Anexo A, Art. 5 de la Ley Marco Regulación Empleo Público Nacional N° 25164.

4. Fotocopia o impresión (Web) de la **Constancia de CUIL**.
5. Cuatro (4) fotos carnet fondo blanco, de frente con saco y corbata.
6. Pago de Inscripción.
7. Solicitud de Inscripción.
8. Fotocopia de la 1ª y 2ª hoja del D.N.I. con domicilio actualizado.

### Casos Particulares

9. Fotocopia autenticada del certificado de defunción en caso de padre y/o madre fallecida (**sólo para menores de 18 años**).

10. Fotocopia autenticada de la sentencia o del poder **cuando firme uno solo de los padres**, en ejercicio de la patria potestad **(en caso de menores de 18 años)**.
11. Fotocopia autenticada de la sentencia de designación del tutor, **en caso de menores de 18 años con ambos padres fallecidos**.
12. Documentación de Ciudadanía en trámite.

**NOTA:**

- La no presentación de alguno de los documentos solicitados, condicionará su inscripción.
- No olvide que para rendir los exámenes de ingreso se exigirá la presentación del D.N.I. y recibo de inscripción.

|                                     |
|-------------------------------------|
| _____<br><b>Firma del Aspirante</b> |
| _____<br><b>Aclaración</b>          |

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre o Tutor

\_\_\_\_\_  
Firma de la Madre

\_\_\_\_\_  
Aclaración

\_\_\_\_\_  
Aclaración

(Firma del padre / madre / tutor solo en caso de menores de 18 años)

**ARMADA ARGENTINA**  
**ESCUELA NACIONAL FLUVIAL**  
**Solicitud de Ingreso**

**ANEXO 1**

---

**FACULTADES DE LOS POSTULANTES:**

La Dirección de esta Escuela Nacional Fluvial, garantizará a los postulantes, lo siguiente:

- a) El titular de los datos personales tiene la facultad de ejercer el derecho de acceso a los mismos en forma gratuita a intervalos no inferiores a seis meses, salvo que se acredite un interés legítimo al efecto conforme lo establecido en el artículo 14, inciso 3 de Ley N° 25.326.
- b) La Dirección Nacional de Protección de Datos Personales, órgano de control de la Ley 25.326, tiene la atribución de atender las denuncias y reclamos que se interpongan con relación al incumplimiento de las normas sobre protección de datos personales.
- c) Nacionalidad: Argentina, por opción o naturalizado/a. Los extranjeros que ingresen a la Escuela Nacional Fluvial, serán asesorados por la Institución que les brindará la información pertinente respecto de los trámites correspondientes con la finalidad de obtener la Ciudadanía Argentina. (Artículo 7° de la Ley Nacional N° 25.871, Ley de Migraciones). La misma es indispensable para ejercer la profesión de Oficial de la Marina Mercante en buques nacionales (Ley 20.094).

Lugar y fecha:

Firma del Aspirante:

Aclaración:

DNI N°:

## **ESCUELA NACIONAL FLUVIAL**

### **INSCRIPCIÓN CICLO LECTIVO 2025**

- La Ley N° 26.206, LEY DE EDUCACIÓN NACIONAL, en su artículo 2º y 4º consagra la educación como un bien público y un derecho personal y social, garantizado por el Estado a todos los habitantes de la Nación.
- La Ley N° 25.871, LEY DE MIGRACIONES, que en sus artículos 6º y 7º establece que el Estado debe asegurar el acceso igualitario a los inmigrantes y sus familias en materia de educación.
- Una vez finalizados los estudios en la ESCUELA NACIONAL FLUVIAL, el egresado deberá tramitar su habilitación profesional en la PREFECTURA NAVAL ARGENTINA. Para ello le será exigido entre otros requisitos el ser ciudadano argentino nativo, por opción o naturalizado. Sin la habilitación profesional y de acuerdo a lo establecido en la LEY DE NAVEGACIÓN Sección 4º Art. 112, 113 y 114, no podrá desempeñarse en la profesión.
- Conforme la Ley N° 23737 y sus modificatorias LEY DE ESTUPEFACIENTES se encuentra penalizado quien produzca, fabrique, extraiga, prepare, comercie, distribuya, entregue, suministre, aplique o facilite a otros estupefacientes a título oneroso o gratuito o cuando por la escasa cantidad los tenga para su uso personal. Estos delitos se agravan cuando se realicen en las inmediaciones o en el interior de un instituto de enseñanza. Por lo tanto, cualquier situación que hiciera presuponer cualquiera de las figuras mencionadas será denunciada por la Dirección de la Escuela a la PREFECTURA NAVAL ARGENTINA, quien dará curso a las actuaciones que correspondan.
- Se encuentra prohibido dentro del ámbito de la ESCUELA NACIONAL FLUVIAL el expendio, consumo y tenencia de bebidas alcohólicas. La infracción dará lugar a la sanción disciplinaria correspondiente.

**MANIFIESTO QUE EN EL DÍA DE LA FECHA HE TOMADO CONOCIMIENTO DE LA NORMATIVA MENCIONADA EN LA PRESENTE.**

Lugar y fecha:

Firma del Aspirante:

Aclaración:

DNI: