



**INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR
ACADEMIA NACIONAL DE SEGURIDAD PÚBLICA
SOLICITUD DE ADMISIÓN**

FOTO
TAMAÑO
3X4 cm.

Nuevo ingreso Equivalencia Incorporación

1- DATOS DE LA CONVOCATORIA		Reservado, uso exclusivo de Selección e Ingreso		FECHA EN QUE ENTREGÓ LA SOLICITUD		
CONVOCATORIA	LUGAR DONDE USTED RETIRO SU SOLICITUD:	REVISADA POR:	DIGITADA POR:	DIA	MES	AÑO
	WEB					

2- DATOS PERSONALES						
1er. APELLIDO:		2do. APELLIDO:		APELLIDO CASADA / O:		NOMBRES:
FECHA DE NACIMIENTO SEGÚN PARTIDA:		DIA		MES		AÑO
						LUGAR DE NACIMIENTO SEGÚN PARTIDA:
						EDAD ACTUAL
SEXO: MASCULINO <input type="radio"/>		ESTADO CIVIL: SOLTERO <input type="radio"/>		CASADO ACOMPAÑADO <input type="radio"/>		NACIONALIDAD:
FEMENINO <input type="radio"/>		SOLTERA <input type="radio"/>		CASADA ACOMPAÑADA <input type="radio"/>		CONOCIDA / O POR:
TELÉFONO DE CASA:		TELÉFONO TRABAJO:		TELÉFONO CELULAR:		CORREO ELECTRÓNICO: (Obligatorio)

DIRECCION DE HABITACIÓN:

DEPARTAMENTO:	MUNICIPIO:	CANTÓN:	CASERIO:
---------------	------------	---------	----------

OTROS DATOS QUE COMPLEMENTEN A SU DIRECCIÓN:

3- DOCUMENTOS						
PARTIDA #	LUGAR DE EXPEDICIÓN:	FECHA DE EXPEDICIÓN:	LIBRO:	TOMO:	FOLIO:	LICENCIA DE CONDUCIR (Si tiene)
NÚMERO DE DUI:		LUGAR DE EXPEDICIÓN:		FECHA DE EXPEDICIÓN:		
NÚMERO DE NIT:		LUGAR DE EXPEDICIÓN:		FECHA DE EXPEDICIÓN:		
ONI #:	GRADO:					

4- REFERENCIAS FAMILIARES		
NOMBRE DEL PADRE:	DIRECCIÓN DE HABITACIÓN:	TELÉFONO:
NOMBRE DE LA MADRE:	DIRECCIÓN DE HABITACIÓN:	TELÉFONO:
CONYUGE O COMPANERA / O DE VIDA:	DIRECCIÓN DE HABITACIÓN:	TELÉFONO:
PERSONA QUE PUEDA LOCALIZARLA / O URGENTEMENTE:	RELACIÓN O PARENTESCO CON EL O LA ASPIRANTE:	TELÉFONO:

5- REFERENCIAS ACADEMICAS			REGISTRO DEL TÍTULO
CENTRO DE ESTUDIOS	NIVEL	OPCIÓN/CARRERA	NÚMERO
	BACHILLERATO		
	UNIVERSITARIO		
OTROS ESTUDIOS REALIZADOS: (Técnico, Especializaciones, Maestrías, etc.)			

6- PARA PERSONAL POLICIAL						
Promoción #:	Año de graduación en la ANSP:					

7- REFERENCIA LABORAL ACTUAL						
Cargo	Destacado en:	Jefe/a Inmediato	Teléfono	Tiempo de laborar		
Nombre de la empresa	Dirección de empresa	Jefe/a Inmediato	Teléfono	Tiempo de laborar		

Reservado para uso exclusivo de la persona que recibe la solicitud						
Acompaña esta solicitud con la siguiente documentación :						
Certificación de Partida de Nacimiento	Si	No	Título o diploma del grado académico obtenido	Si	No	
Fotocopia del Título	Si	No	Certificación global de notas	Si	No	
Fotocopia del DUI	Si	No	Fotocopia del Título	Si	No	
Fotocopia del NIT	Si	No	Fotocopia del DUI	Si	No	
Original Solvencia de la PNC	Si	No	Fotocopia del NIT	Si	No	
Original Antecedentes Penales	Si	No	Original Solvencia de la PNC	Si	No	

Nota: Leer y firmar declaración jurada al reverso

ANEXAR LOS DOCUMENTOS EN FORMATO TAMAÑO CARTA

COMPROBANTE DE RECEPCIÓN PARA EL ASPIRANTE

NOMBRE DE QUIEN LE RECIBIÓ LA SOLICITUD	LUGAR DONDE SE LA RECIBIERON	FECHA EN QUE ENTREGÓ LA SOLICITUD		
		DIA	MES	AÑO

CUALQUIER CONSULTA HACERLA DE LUNES A VIERNES EN EL SIGUIENTE HORARIO:
DE 7:30 AM A 12:00 PM Y DE 1:00 PM A 3:30 PM A LOS TELÉFONOS: 2565-6663, 2565-6664, 2565-6665, 2565-6661 y 2565-6662
O VISÍTENOS EN INTERNET, EN EL SITIO WEB: www.ansp.gob.sv / www.pnc.gob.sv

Declaración jurada

DECLARO BAJO JURAMENTO:

I.-Que no consumo ninguna clase de drogas y que no me encuentro en tratamiento médico que implique la ingestión de estupefacientes o sustancias psicotrópicas, como calmantes u otras. (Manifiesto que me encuentro en tratamiento médico que implica la ingestión de estupefacientes, calmantes u otras). Por tanto autorizo a la ANSP para que me realice los exámenes necesarios, que determinen si soy o no consumidor de drogas o estupefacientes. En caso de resultar positivo, asumo las consecuencias de haber dado información falsa.

II.-Que no pertenezco a una agrupación ilícita u otros tipos de organizaciones con fines delictivos; ni tampoco mantengo vínculos o relaciones cercanas, permanentes o intermitentes con personas pertenecientes a dichas organizaciones; renuncio de antemano a mi calidad de alumno o alumna de la Academia Nacional de Seguridad Pública, si llegase a comprobarse lo contrario mediante el debido procedimiento.

III.-En mi calidad de aspirante del sexo femenino declaro: Que no estoy embarazada; que no he dado a luz mediante parto normal o cesárea y no he sufrido aborto, durante los dos meses anteriores a la fecha en que me presento y que además desde mi último periodo menstrual a la fecha he tomado precauciones debidas para evitar un embarazo. En caso de resultar positivo el examen de embarazo que me realicen los médicos de la Academia, acepto las disposiciones que tomen las autoridades de la ANSP.

IV.-Que no he sido destituido por motivos disciplinarios de la administración pública o municipal, de ninguna institución oficial autónoma ni privada mediante procedimiento sancionatorio tramitado de acuerdo a la legislación salvadoreña y autorizo a la Unidad de Verificación de Antecedentes, UVEA, para que efectúe la investigación necesaria, a fin de comprobar la veracidad de los mismos.

V.-Acepto que omitir datos, haber iniciado trámite de incorporación en otra institución o proporcionar falsa información es causa suficiente para no ser admitido como alumno o de expulsión de la Institución una vez aceptado.

Firma Aspirante

El suscrito notario, **DOY FE:** Que la firma que calza el anterior escrito que se lee _____ es

AUTENTICA, por haber sido puesta a mi presencia, de su propio puño y letra por el señor

_____, de _____ años de edad, del domicilio de _____, de mi conocimiento, portador de su Documento Único de Identidad número _____.

Departamento de _____, a los _____ días del mes de _____ de dos mil _____

FIRMA Y SELLO DEL/LA NOTARIO

NO ESCRIBIR EN ESTA AREA, COMPROBANTE DE RECEPCIÓN PARA EL ASPIRANTE