



**INSTITUTO ESPECIALIZADO DE NIVEL SUPERIOR  
ACADEMIA NACIONAL DE SEGURIDAD PÚBLICA  
SOLICITUD DE ADMISIÓN  
NUEVO INGRESO**

FOTO  
TAMAÑO  
3X4 cm.

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

2- DATOS PERSONALES								
1er. APELLIDO:		2do. APELLIDO:		APELLIDO CASADA / O:		NOMBRES:		
FECHA DE NACIMIENTO SEGÚN PARTIDA:		DÍA	MES	AÑO	LUGAR DE NACIMIENTO SEGÚN PARTIDA:		EDAD ACTUAL	
GÉNERO	MASCULINO <input type="radio"/>	ESTADO FAMILIAR:		SOLTERO <input type="radio"/>	CASADO <input type="radio"/>	ACOMPAÑADO <input type="radio"/>	NACIONALIDAD:	CONOCIDA / O POR:
	FEMENINO <input type="radio"/>	SOLTERA <input type="radio"/>	CASADA <input type="radio"/>	ACOMPAÑADA <input type="radio"/>				
TELÉFONO DE CASA:		TELÉFONO TRABAJO:		TELÉFONO CELULAR:		CORREO ELECTRÓNICO: (Obligatorio)		
Facebook:			Twitter:		Instagram:			
DIRECCION DE HABITACIÓN:								
DEPARTAMENTO:		MUNICIPIO:		CANTÓN:		CASERÍO:		
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:	

4- REFERENCIAS FAMILIARES		
NOMBRE DEL PADRE:	DIRECCIÓN DE HABITACIÓN:	TELÉFONO:
NOMBRE DE LA MADRE:	DIRECCIÓN DE HABITACIÓN:	TELÉFONO:
CONYUGE O COMPAÑERA / 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	NUMERO
	BACHILLERATO		
	UNIVERSITARIO		
OTROS ESTUDIOS REALIZADOS: (Técnico, Especializaciones, Maestrías, etc.)			

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

Reservado para uso exclusivo de la persona que recibe la solicitud							
Acompaño esta solicitud con la siguiente documentación :			¿Ha participado en otras convocatorias?				
Certificación de Partida de Nacimiento	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	NO	SI			
Fotocopia del Título	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	En caso de marcar SI detalle en que número y que prueba reprobó				
Fotocopia del DUI	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>				Convocatoria	Prueba reprobada
Fotocopia del NIT	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>				Convocatoria	Prueba reprobada
Original Solvencia de la PNC	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>				Convocatoria	Prueba reprobada
Original Antecedentes Penales	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Convocatoria	Prueba reprobada			

**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		
		DÍA	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: **2565-6661, 2565-6663, 2565-6664 y 2565-6665.**  
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, estupefacientes, sustancias psicotrópicas o psicofármacos. Por tanto autorizo al IES-ANSP para que me realice los exámenes necesarios, que determinen si soy o no consumidor de las sustancias mencionadas. En caso de resultar positivo, acepto tal circunstancia como causa suficiente para no ser admitido como estudiante o ser expulsado de la institución en caso de haber sido aceptado.

II.-Que por motivos de salud, bajo la prescripción médica correspondiente, he consumido o estoy consumiendo los medicamentos siguientes: \_\_\_\_\_

III.-Que no pertenezco a maras, pandillas u otras formas de agrupaciones ilícitas o con fines delincuenciales o violentos, ni mantengo relaciones amistosas, amorosas, de convivencia u otros vínculos cercanos con personas pertenecientes o relacionados con tales agrupaciones; acepto ser excluido del proceso de selección, si como resultado del procedimiento de verificación de antecedentes, la institución reúne indicios probatorios suficientes que demuestren lo contrario a lo declarado en este apartado. Asimismo, en caso de ser aceptado como estudiante, acepto ser expulsado de la institución si, previo el debido proceso, se llegase a reunir indicios probatorios suficientes que demuestren lo contrario a lo declarado en este apartado.

IV.-En mi calidad de mujer 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 del IES-ANSP, con el fin de proteger mi vida y la del bebé.

V.-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.

VI.-Acepto que omitir datos o proporcionar falsa información es causa suficiente para no ser admitido como estudiante o ser expulsado de la institución en caso de haber sido aceptado.

VII.-Autorizo a la institución a que por medio de la Unidad de Verificación de Antecedentes, UVEA, o cualquier otra unidad o personal que estime pertinente, efectúe la investigación o aplique el procedimiento necesario para comprobar la veracidad de lo afirmado en esta declaración.

VIII.- Que conociendo las disposiciones legales vigentes establecidas en el Reglamento de Convocatoria, Selección e Ingreso y demás normativa institucional del IES-ANSP, la cual se encuentra disponible públicamente, acepto y me someto al proceso de selección respectivo y acataré sus resultados.

\_\_\_\_\_  
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 \_\_\_\_\_,

(EN LETRAS)

de mi conocimiento, portador de su Documento Único de Identidad número \_\_\_\_\_, Departamento de \_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_

(EN LETRAS)

(EN LETRAS)

días del mes de \_\_\_\_\_ de dos mil \_\_\_\_\_.

(EN LETRAS)

-----  
FIRMA Y SELLO DEL/LA NOTARIO ARRIBA DE LA LINEA DE CORTE

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