



POLICIA DEL CHUBUT
DIRECCIÓN de FORMACIÓN y
CAPACITACIÓN POLICIAL



**Ministerio de
Seguridad y Justicia**
Gobierno del Chubut

CUADERNILLO
DIRIGIDO AL
PERSONAL SUBALTERNO QUE DESEA CURSAR LA
TECNICATURA SUPERIOR EN SEGURIDAD PÚBLICA
OFICIAL DE POLICÍA
- Ingreso al 2° año -



Ciclo Lectivo 2025

INSTITUTO SUPERIOR DE FORMACIÓN POLICIAL N° 811
“CRIO. GRAL. JUAN GUSTAVO BOYD”



División Reclutamiento: reclutamientopoliciachubut@gmail.com



PARA PERSONAL SUBALTERNO EGRESADO entre 2022 – 2024

“Tecnatura Superior en Seguridad Pública – Oficial de Policía”

Plan de Estudios

2° AÑO			
N°	Módulo	Hs. cat.	Duración
		Mes	
1	Educación Física Policial II	2	Anual
2	Defensa Policial II	4	Anual
3	Manejo de Armas de Fuego, Tiro y Equipamiento II	6	Anual
4	Mecanografía Digital	2	Anual
5	Derecho y Procedimiento Administrativo	3	Anual
6	Procedimiento Administrativo Disciplinario e Instrucción Sumarial	3	Anual
7	Práctica en Actuaciones Policiales como Auxiliar de la Justicia	3	Anual
8	Seguridad Pública y Ciudadana	2	Anual
9	Planeamiento Estratégico y Gestión de la Seguridad	2	Anual
10	Práctica en Procedimientos y Operaciones Policiales	4	Cuatrimstral
11	Práctica en Operaciones Tácticas	4	Cuatrimstral
12	Perspectiva de Género y Función Policial	2	Cuatrimstral
13	Medicina Legal y Primeros Auxilios	3	Cuatrimstral
14	Oratoria, Liderazgo y Gestión de Equipos de Trabajo	2	Anual
15	Instrucción en Formación Policial II	8	Anual
16	Unidad de Definición Institucional I	2	Cuatrimstral
17	Unidad de Definición Institucional II	2	Cuatrimstral
18	Práctica Profesionalizante II	10	Anual



CRONOGRAMA GENERAL DEL PROCESO DE INGRESO

Instituto Superior de Formación Policial N° 811
Tecnicatura Superior en Seguridad Pública – Oficial de Policía
Ingreso a 2do. Año
Personal policial subalterno
Egresados C.F.P. N° 663: 2022 – 2023

CALENDARIO INSCRIPCIONES 2025

Inscripciones	Desde: 1° agosto 2024
Con Autorizado de la Superioridad Presentar Anexo I y II	Desde: 15 de agosto 2024 Hasta: 30 de noviembre 2024
Inicio de Evaluaciones (Psicológica, Médica y Física)	Desde: 1° de septiembre 2024 Hasta: 15 de febrero 2025
Entrevistas Director – Jefe de Cuerpo	Desde: 15 de diciembre 2024 Hasta: 15 de febrero 2025
Inicio Ciclo Lectivo 2025	03 de marzo de 2025

CURSANTES I.S.F.P. N° 811 – CICLO LECTIVO 2024

A partir de 1° de agosto y hasta el 30 de noviembre, el Cadete de Primer año, deberá manifestar su voluntad de continuar sus estudios técnicos (2° año) presentando Anexo I y II en la oficina Administrativa de la Extensión Áulica a la que acude.



POLICIA DEL CHUBUT
DIRECCIÓN de FORMACIÓN y
CAPACITACIÓN POLICIAL



INSTITUTO SUPERIOR DE FORMACION POLICIAL N° 811
"CRIO. GRAL. JUAN GUSTAVO BOYD"

De los requisitos de Ingreso

PERSONAL POLICIAL



REQUISITOS DE INGRESO PARA EL PERSONAL POLICIAL

- Ser empleado policial **egresado** entre las promociones **2022 y 2023** y/o Cadete de 1er. Año promoción 2024.
- Tener entre **18 y 28 años de edad**. (Debiendo cumplir los 18 años antes del 30/06; mantener los 28 años hasta el 30/06).
- Acreditar **antecedentes de conducta, contracción al servicio y aptitudes profesionales favorables** en el Repartición Policial, situación que deberá sostener durante todo el cursado:
 - No registrar Actuaciones Sumarísimas, Sumarios Administrativos ni Información Sumaria en trámite al momento de su inscripción y su ingreso.
 - No registrar excesivas **inasistencias al servicio** por causas no relacionadas por el mismo.
 - No registrar exceso de **sanciones disciplinarias**, como así tampoco de días de arresto.
 - Contar con informe conceptual favorable de **su jefe directo inmediato y autorización de la Superioridad**.

DOCUMENTACION E INFORMES PERSONALES A PRESENTAR:

1. **Declaración Jurada (DD.JJ.) para ingreso** debidamente conformada en todas sus hojas. DEBE ESTAR COMPLETA Y SE FIRMARÁ SOLAMENTE FRENTE A PERSONAL POLICIAL AL MOMENTO DE ENTREGARLA (ANEXO I).
2. **Declaración Jurada (DD.JJ.) de antecedentes médicos**. DEBE ESTAR COMPLETA Y SE FIRMARÁ SOLAMENTE FRENTE A PERSONAL POLICIAL AL MOMENTO DE ENTREGARLA (ANEXO II).
3. **Certificado y/o constancia y/o reporte** emitido por el Área de Asuntos Internos que **no registra sumario administrativo** pendiente.
4. **Reportes de: sanciones, presentismo, licencias (médicas, Art y psicodiagnósticas)** extraído del Sistema de Recursos Humanos de la Policía de la Provincia del Chubut y rubricado por la autoridad policial que lo emite.
5. **Informe conceptual favorable** de su jefe directo inmediato.
6. Informe de **desempeño académico** emitido por la autoridad del establecimiento educativo de donde egresó como Agente de Policía.
7. **Fotocopia de DNI** (frente y dorso), certificada por Juez de Paz o Escribano Público o Autoridad Policial.
8. **Fotocopia de Partida de Nacimiento**, certificada por Dirección General del Estado Civil y Capacidad de las Personas, Juez de Paz o Escribano Público.
9. **Fotocopia del TÍTULO DE NIVEL SECUNDARIO COMPLETO y/o CERTIFICADO ANALÍTICO** donde se consigne NO TIENE ASIGNATURAS PENDIENTES, certificado



POLICIA DEL CHUBUT
DIRECCIÓN de FORMACIÓN y
CAPACITACIÓN POLICIAL



INSTITUTO SUPERIOR DE FORMACION POLICIAL N° 811
"CRIO. GRAL. JUAN GUSTAVO BOYD"

por Juez de Paz o Escribano Público o autoridad del establecimiento educativo.

10. **Constancia de CUIL** (emitida por ANSES on-Line).
11. Dos (2) fotografías 4 x 4 de frente con fondo blanco (Una adherirla al Anexo I).
12. Una (1) fotografía 5 x 8 Cuerpo Entero de frente fondo blanco (Adherirla al Anexo I).

**Toda esta documentación deberá ser entregada en una
carpetacolgante de COLOR ROJO.**

**¡IMPORTANTE!, SERÁ REQUISITO EXCLUYENTE y VINCULANTE
PARA EL INGRESO AL 2° AÑO DE LA TECNICATURA:**

- Aprobar evaluación de liderazgo y competencias.
- Aprobar examen médico (rutina en sangre y orina, Rx. tórax y columna y ECG con Informe)
- Aprobar examen de aptitud física.

INFORMACIÓN ADICIONAL:

Régimen del I.S.F.P. N° 811

1° AÑO
Internado

2° AÑO
Internado

*Ambos años se cursan en la
Sede Central del I.S.F.P. N° 811
Pedro Martínez 257 - Rawson*

**SE RECOMIENDA CONTAR CON COMPUTADORA PERSONAL CON
PROCESADOR DE TEXTO y CONECTIVIDAD A INTERNET.-**



ANEXO I

POLICÍA DE LA PROVINCIA DEL CHUBUT
Instituto Superior de Formación Policial N° 811
"Crio. Gral. JUAN GUSTAVO BOYD"

SOLICITUD DE INGRESO
Declaración Jurada

APELLIDO Y NOMBRES:

FECHA DE INSCRIPCIÓN:

INSCRIPTO 2° AÑO N°: -TRÁMITE TOTALMENTE GRATUITO -

DECLARACION JURADA (Deberá completarse y ser firmada luego en todas sus hojas, frente a autoridad policial competente al momento de entregarla).

Tengo el agrado de dirigirme a Usted, y por su intermedio a quien corresponda, solicitando la posibilidad de postularme como **Aspirante a Cadete del 2° año del I.S.F.P. N° 811.**

A tal efecto **DECLARO BAJO JURAMENTO**, firmando de conformidad, que los datos consignados en la presente solicitud son veraces y actuales, que no he omitido ningún dato sobre las preguntas contenidas en el mismo, según mi leal saber y entender, que conozco las sanciones penales y administrativas aplicables por falsa declaración y la obligación de comunicar dentro del menor plazo posible toda modificación que se produzca respecto a las situaciones y datos consignados precedentemente. Por consiguiente, me notifico de las obligaciones impuestas en el Art. 28° inciso f) de la Ley XIX N°8 del Digesto Jurídico, para el personal de la Policía de la Provincia de Chubut: "...No aceptar, ni desempeñar funciones públicas colectivas ni participar en las actividades de los partidos políticos...". Consecuentemente en vista de requerir poder acceder a la realización de la "**Tecnicatura Superior en Seguridad Pública – Oficial de Policía**" que dicta la Policía del Chubut con aspiraciones a pertenecer a dicha Institución, declaro que, al momento de dar inicio al presente trámite, no me encuentro afiliado a ningún partido político y ni participo en actividades políticas y/o gremiales.

Asimismo, declaro que no poseo antecedentes policiales ni judiciales tanto Provinciales como Nacionales. Por otra parte, me doy por notificado/a que en caso de ser convocado/a no podré percibir ningún tipo de "Plan de Ayuda Social" (Plan Jefas y Jefes de Hogar, Plan Trabajar, Primer Empleo, etc.) y en caso de producirse mi nombramiento como **Oficial Ayudante de Policía**, de esta Prestigiosa Institución, aceptaré cualquier destino dentro de la Provincia.

Declaro haber leído y comprendido todos los requisitos de ingreso conforme la página <https://policia.chubut.gov.ar/ingresos/> y sin tener impedimento alguno. Acepto ser sometido/a a chequeos y controles médicos, psicológicos y físicos comprendiendo y aceptando cabalmente que el proceso de selección no implica discriminación alguna hacia mi persona. **DECLARO** que estoy en perfectas condiciones físicas, mentales y de salud, así como adecuadamente entrenado/a para realizar pruebas físicas. Asumo todos los riesgos asociados con la participación en los exámenes de aptitud física, incluyendo caídas, contacto con otras personas, consecuencias del estado del tiempo (temperatura y/o humedad) y tránsito vehicular. Me someto a estos exámenes físicos por libre y espontánea voluntad, relevando de cualquier responsabilidad a la Policía de la Provincia de Chubut, en mi nombre y en el de mis herederos.

Firma:

Aclaración:



PADRE:

<input type="text"/>										<input type="text"/>									
APELLIDO/S (SEGUN DNI)										NOMBRES COMPLETOS									
<input type="text"/>					<input type="text"/>					<input type="text"/>					<input type="text"/>				
FECHA NACIMIENTO					PROFESION/ACTIVIDAD QUE REALIZA					DNI/C/I/E/L/C					PROVINCIA				
VIVE? <input type="checkbox"/>		<input type="text"/>										CONVIVEN? <input type="checkbox"/>							
<input type="text"/>										<input type="text"/>					<input type="text"/>				
RESIDENCIA ACTUAL (CIUDAD)										ESTADO CIVIL					FECHA SEPARACION				
<input type="text"/>										<input type="text"/>					<input type="text"/>				
DOMICILIO										COD. AREA					TELEFONO				

MADRE:

<input type="text"/>										<input type="text"/>									
APELLIDO/S (SEGUN DNI)										NOMBRES COMPLETOS									
<input type="text"/>					<input type="text"/>					<input type="text"/>					<input type="text"/>				
FECHA NACIMIENTO					PROFESION/ACTIVIDAD QUE REALIZA					DNI/C/I/E/L/C					PROVINCIA				
VIVE? <input type="checkbox"/>		<input type="text"/>										CONVIVEN? <input type="checkbox"/>							
<input type="text"/>										<input type="text"/>					<input type="text"/>				
RESIDENCIA ACTUAL (CIUDAD)										ESTADO CIVIL					FECHA SEPARACION				
<input type="text"/>										<input type="text"/>					<input type="text"/>				
DOMICILIO										COD. AREA					TELEFONO				

TUTOR:

<input type="text"/>										<input type="text"/>									
APELLIDO/S (SEGUN DNI)										NOMBRES COMPLETOS									
<input type="text"/>					<input type="text"/>					<input type="text"/>					<input type="text"/>				
FECHA NACIMIENTO					PROFESION/ACTIVIDAD QUE REALIZA					DNI/C/I/E/L/C					PROVINCIA				
VIVE? <input type="checkbox"/>		<input type="text"/>										CONVIVEN? <input type="checkbox"/>							
<input type="text"/>										<input type="text"/>					<input type="text"/>				
RESIDENCIA ACTUAL (CIUDAD)										ESTADO CIVIL					FECHA SEPARACION				
<input type="text"/>										<input type="text"/>					<input type="text"/>				
DOMICILIO										COD. AREA					TELEFONO				

HERMANOS:

CONSIGNAR POR PARTE PADRE/MADRE

<input type="text"/>										<input type="text"/>									
APELLIDO/S (SEGUN DNI)										NOMBRES COMPLETOS									
<input type="text"/>					<input type="text"/>					<input type="text"/>					<input type="text"/>				
FECHA NACIMIENTO					LUGAR					PROFESION/ACTIVIDAD QUE REALIZA					PROVINCIA				
<input type="text"/>										<input type="text"/>					<input type="text"/>				
RESIDENCIA ACTUAL (CIUDAD)										ESTADO CIVIL					CONVIVEN? <input type="checkbox"/>				
<input type="text"/>										<input type="text"/>					<input type="text"/>				
DOMICILIO										DNI/C/I/E/L/C									

<input type="text"/>										<input type="text"/>									
APELLIDO/S (SEGUN DNI)										NOMBRES COMPLETOS									
<input type="text"/>					<input type="text"/>					<input type="text"/>					<input type="text"/>				
FECHA NACIMIENTO					LUGAR					PROFESION/ACTIVIDAD QUE REALIZA					PROVINCIA				
<input type="text"/>										<input type="text"/>					<input type="text"/>				
RESIDENCIA ACTUAL (CIUDAD)										ESTADO CIVIL					CONVIVEN? <input type="checkbox"/>				
<input type="text"/>										<input type="text"/>					<input type="text"/>				
DOMICILIO										DNI/C/I/E/L/C									



HERMANOS:

CONSIGNAR POR PARTE PADRE/MADRE

<input type="text"/>										<input type="text"/>											
APELLIDO/S (SEGUN DNI)										NOMBRES COMPLETOS											
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
FECHA NACIMIENTO				LUGAR				PROVINCIA													
<input type="text"/>										<input type="text"/>											
RESIDENCIA ACTUAL (CIUDAD)										PROFESION/ACTIVIDAD QUE REALIZA											
<input type="text"/>										<input type="text"/>											
DOMICILIO										ESTADO CIVIL											
<input type="text"/>										<input type="text"/>											
<input type="text"/>										<input type="text"/>											
CONVIVEN?										DNI/C/LE/LC											

<input type="text"/>										<input type="text"/>											
APELLIDO/S (SEGUN DNI)										NOMBRES COMPLETOS											
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
FECHA NACIMIENTO				LUGAR				PROVINCIA													
<input type="text"/>										<input type="text"/>											
RESIDENCIA ACTUAL (CIUDAD)										PROFESION/ACTIVIDAD QUE REALIZA											
<input type="text"/>										<input type="text"/>											
DOMICILIO										ESTADO CIVIL											
<input type="text"/>										<input type="text"/>											
<input type="text"/>										<input type="text"/>											
CONVIVEN?										DNI/C/LE/LC											

<input type="text"/>										<input type="text"/>											
APELLIDO/S (SEGUN DNI)										NOMBRES COMPLETOS											
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
FECHA NACIMIENTO				LUGAR				PROVINCIA													
<input type="text"/>										<input type="text"/>											
RESIDENCIA ACTUAL (CIUDAD)										PROFESION/ACTIVIDAD QUE REALIZA											
<input type="text"/>										<input type="text"/>											
DOMICILIO										ESTADO CIVIL											
<input type="text"/>										<input type="text"/>											
<input type="text"/>										<input type="text"/>											
CONVIVEN?										DNI/C/LE/LC											

<input type="text"/>										<input type="text"/>											
APELLIDO/S (SEGUN DNI)										NOMBRES COMPLETOS											
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
FECHA NACIMIENTO				LUGAR				PROVINCIA													
<input type="text"/>										<input type="text"/>											
RESIDENCIA ACTUAL (CIUDAD)										PROFESION/ACTIVIDAD QUE REALIZA											
<input type="text"/>										<input type="text"/>											
DOMICILIO										ESTADO CIVIL											
<input type="text"/>										<input type="text"/>											
<input type="text"/>										<input type="text"/>											
CONVIVEN?										DNI/C/LE/LC											

<input type="text"/>										<input type="text"/>											
APELLIDO/S (SEGUN DNI)										NOMBRES COMPLETOS											
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
FECHA NACIMIENTO				LUGAR				PROVINCIA													
<input type="text"/>										<input type="text"/>											
RESIDENCIA ACTUAL (CIUDAD)										PROFESION/ACTIVIDAD QUE REALIZA											
<input type="text"/>										<input type="text"/>											
DOMICILIO										ESTADO CIVIL											
<input type="text"/>										<input type="text"/>											
<input type="text"/>										<input type="text"/>											
CONVIVEN?										DNI/C/LE/LC											

<input type="text"/>										<input type="text"/>											
APELLIDO/S (SEGUN DNI)										NOMBRES COMPLETOS											
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
FECHA NACIMIENTO				LUGAR				PROVINCIA													
<input type="text"/>										<input type="text"/>											
RESIDENCIA ACTUAL (CIUDAD)										PROFESION/ACTIVIDAD QUE REALIZA											
<input type="text"/>										<input type="text"/>											
DOMICILIO										ESTADO CIVIL											
<input type="text"/>										<input type="text"/>											
<input type="text"/>										<input type="text"/>											
CONVIVEN?										DNI/C/LE/LC											



EMPLEOS ANTERIORES:

REMUNERADOS O EN FAMILIA (Ej. Agricultor, mecánico)

Grid for names and company name (20 boxes)

NOMBRES FIRMA - EMPRESA

Grid for address (20 boxes)

DOMICILIO

Grid for start and end dates (4 boxes each)

DESDE

HASTA

Grid for city (10 boxes)

CIUDAD

Grid for profession/activity (20 boxes)

PROFESION/ACTIVIDAD

Grid for names and company name (20 boxes)

NOMBRES FIRMA - EMPRESA

Grid for address (20 boxes)

DOMICILIO

Grid for start and end dates (4 boxes each)

DESDE

HASTA

Grid for city (10 boxes)

CIUDAD

Grid for profession/activity (20 boxes)

PROFESION/ACTIVIDAD

Grid for names and company name (20 boxes)

NOMBRES FIRMA - EMPRESA

Grid for address (20 boxes)

DOMICILIO

Grid for start and end dates (4 boxes each)

DESDE

HASTA

Grid for city (10 boxes)

CIUDAD

Grid for profession/activity (20 boxes)

PROFESION/ACTIVIDAD

ACTIVIDADES FISICAS / CULTURALES

FUERA DEL AMBITO EDUCATIVO

Grid for discipline (20 boxes)

DISCIPLINA

Grid for club/municipality/other (20 boxes)

CLUB/MUNICIPIO/OTROS

Grid for start and end dates (4 boxes each)

DESDE

HASTA

Grid for city (10 boxes)

CIUDAD

Grid for discipline (20 boxes)

DISCIPLINA

Grid for club/municipality/other (20 boxes)

CLUB/MUNICIPIO/OTROS

Grid for start and end dates (4 boxes each)

DESDE

HASTA

Grid for city (10 boxes)

CIUDAD

Grid for discipline (20 boxes)

DISCIPLINA

Grid for club/municipality/other (20 boxes)

CLUB/MUNICIPIO/OTROS

Grid for start and end dates (4 boxes each)

DESDE

HASTA

Grid for city (10 boxes)

CIUDAD

Grid for discipline (20 boxes)

DISCIPLINA

Grid for club/municipality/other (20 boxes)

CLUB/MUNICIPIO/OTROS

Grid for start and end dates (4 boxes each)

DESDE

HASTA

Grid for city (10 boxes)

CIUDAD

HOBBIES

Grid for activity (20 boxes)

ACTIVIDAD - (Ej. ARTESANO, ESPECIFICAR RUBRO)

Grid for start and end dates (4 boxes each)

DESDE

HASTA

Grid for activity (20 boxes)

ACTIVIDAD - (Ej. ARTESANO, ESPECIFICAR RUBRO)

Grid for start and end dates (4 boxes each)

DESDE

HASTA



GRUPO FAMILIAR y/o PERSONAS CONVIVIENTES:

01- Apellido y Nombres:.....

Hijo de:..... y de:.....

Nacionalidad:..... L.E./D.N.I.:.....

Cédula de Identidad P.F.A.:..... Fecha de Nac.:.....

Lugar de Nacimiento:..... Provincia:.....

Estado civil:..... Parentesco:.....

02- Apellido y Nombres:.....

Hijo de:..... y de:.....

Nacionalidad:..... L.E./D.N.I.:.....

Cédula de Identidad P.F.A.:..... Fecha de Nac.:.....

Lugar de Nacimiento:..... Provincia:.....

Estado civil:..... Parentesco:.....

03- Apellido y Nombres:.....

Hijo de:..... y de:.....

Nacionalidad:..... L.E./D.N.I.:.....

Cédula de Identidad P.F.A.:..... Fecha de Nac.:.....

Lugar de Nacimiento:..... Provincia:.....

Estado civil:..... Parentesco:.....

04- Apellido y Nombres:.....

Hijo de:..... y de:.....

Nacionalidad:..... L.E./D.N.I.:.....

Cédula de Identidad P.F.A.:..... Fecha de Nac.:.....

Lugar de Nacimiento:..... Provincia:.....

Estado civil:..... Parentesco:.....



ANEXO II

DECLARACION JURADA DE ANTECEDENTES MEDICOS

FECHA: OBRA SOCIAL:.....
 APELLIDO Y NOMBRE:.....

 FECHA DE NACIMIENTO:..... ESTADO CIVIL:.....
 DNI:..... NACIONALIDAD:.....
 DOMICILIO:..... LOCALIDAD:.....
 PARTIDO/DISTRITO:..... PROVINCIA:.....
 CODIGO POSTAL:..... OCUPACION:.....
 TELEFONO CELULAR (.....).....

CON QUE MANO ESCRIBE? _____

ANTECEDENTES HEREDITARIOS escribir "SI" o "NO")

PADRE	SANO		VIVE		CAUSAS	
MADRE	SANA		VIVE		CAUSAS	

¿Familiar fallecido antes de los 40 años?		Causas	
---	--	--------	--

ANTECEDENTES MÉDICOS PERSONALES (escriba "Si" o "No", según corresponda)

GRUPO y FACTOR SANGUÍNEO (RH)

Enfermedades de la niñez		Tratamiento Psiquiátricos	
Reumatismo-Inmunológicas		Tratamiento Psicológicos	
Hipo/Hipertiroidismo		Convulsiones-Epilepsia	
Cardiológicos		¿Problemas de audición?	
Desmayos frecuentes		Diabetes (Tipo _____)	
Alergias		Hepatitis	
Asma		Tuberculosis	
Renales/Genitourinarios		Enfermedades infecciosas	
Varicocele/Várices		Enfermedades de transmisión sexual	
Anemia/Coagulación		Intoxicaciones	
Cáncer-Linfoma-Leucemia		Bebe alcohol? (cantidad por día)	
Oftalmológicos		Es fumador? (cantidad por día)	
¿Usa anteojos?		Ortodoncia	
¿Usa lentes de contacto?		¿Toma alguna mediación?	
¿Problemas digestivos?		¿Requiere algún tratamiento?	
Fracturas-Esguinces		¿Requiere controles médicos?	
Escoliosis-Hernia de disco		¿Posee Prótesis?	
Hipertensión		Hipotensión	
Hernia _____		Tatuajes (descripción y ubicación)	
Cirugías		Otras enfermedades 1 _____	
¿Requiere alimentación especial?		Otras enfermedades 2 _____	
¿Tiene indicada rehabilitación kinesiologica?			



Si Ud. tuvo alguna de estas patologías explíquelas en **"Descripción y aclaraciones"**. Si tiene antecedentes quirúrgicos explicar de qué fue operado y fecha.
Si tiene tatuajes, describir cada uno y detallar ubicación. Indique cualquier otra afección no especificada en el listado.
No es obligatorio declarar infección por HIV y/o medicación para HIV.

.....
.....
.....

SOLO POSTULANTES FEMENINOS

Completar. Escriba SI o NO, según corresponda.

Último periodo menstrual.....

¿Usa anticonceptivos?.....Describa cual:.....

¿Tiene colocado DIU?.....

¿Tiene implante mamario?.....

¿Embarazo actual?.....

Cursa EMBARAZO de... ..SEMANAS.

Cursa PERIODO DE LACTANCIA.....

¿Partos o cesáreas previas?.....

Aclare cuantos y año de nacimiento:.....

SI UD TUVO ALGUNA PATOLOGIA GINECOLOGICA O ESTUVO O ESTA EN TRATAMIENTO,EXPLIQUELO A CONTINUACION:
.....
.....

ME NOTIFICO que según Resolución para Miembros de las Fuerzas Policiales y de Seguridad del Ministerio de Seguridad de la Nación, la omisión de la ingesta de medicación para VIH en las DD.JJ. de los postulantes en ningún caso implicará consecuencias negativas para mi ingreso. Con las salvedades enunciadas anteriormente, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que los datos por mi consignado, con respecto a mis antecedentes médicos, son verdaderos, por ello **ME NOTIFICO** que el ocultamiento o falsedad de dichos antecedentes pueden ser motivo de expulsión del Cursode Ingreso a la Policía de la Provincia de Chubut.

Firma

Aclaración de firma



REQUISITOS MÉDICOS, PSICOLÓGICOS Y FÍSICOS:

Para el ingreso al 2° al ISFP N° 811, deberá tener en cuenta que tanto en las asignaturas que requieran la ejecución de ejercicios físicos, de diferentes intensidades y duraciones, como en las prácticas de campo, existen riesgos que pueden afectar la integridad física del o la ejecutante y de terceros al evaluarse distintas técnicas. Él o la postulante deberá estar munido/a de aptitudes psicofísicas y funcionales que no predispongan a tales riesgos y así obtener su APTO. El no cumplimiento de las aptitudes estipuladas será motivo de la NO ACEPTACIÓN del empleado/a policial.

Los exámenes médicos y complementarios requeridos, deberán ser presentados por el o la postulante antes del día y la hora fijada por la autoridad convocante al examen, sin excepción. En caso de no cumplir con este requisito él o la postulante quedará automáticamente fuera del listado de inscriptos.

Los gastos pre – ocupacionales deberán ser afrontados por los interesados.

Para el ingreso al Instituto se efectuarán o requerirán estudios:

- **Evaluación de Liderazgo y Competencia** (se reconocerán como válidos los realizados por profesionales de la Institución Policial de manera excluyente)
- **Examen Médico** con estudios complementarios completos:

Exámenes complementarios:

- RX Panorámica de Tórax
- RX Columna Cervical frente y perfil
- RX Columna Lumbo Sacra frente y perfil. **(Todas de pie y foco 5° L).**
- RX Ferguson,

Cada RX con Número de documento de identidad impreso en las placas radiográficas (Tipología de plomo o similar)

- E.C.G. (Electrocardiograma)
- Audiometría.

CON INFORMES consignándose número de documento.

- Laboratorio: Hemocitológico completo, eritrosedimentación, glucemia, uremia, grupo sanguíneo y factor Rh, coagulograma, gama G.T., orina completa.

Con Investigación de: Hidatidosis, VDRL, Test de embarazo, sustancias en orina.

- Estudios oftalmológicos: Visión cromática y agudeza visual (Sin corrección)
- Certificación de vacunación antitetánica, BCG y Hepatitis B (En caso de estar incompleta, deberá completarse antes de la revisión médica).
- Informe de salud bucodental.

Los exámenes se realizarán en las instalaciones del Instituto Superior de Formación Policial N° 811, el cual será **EXCLUYENTE** y comprenderá controles de peso, altura, y revisión general por parte del médico policial de los exámenes complementarios.

IMPORTANTE

Si Ud. presenta algún cambio en su estado de salud, tanto física como emocional, en cualquier etapa del proceso, **DEBERÁ COMUNICARLO DE INMEDIATO** al personal policial a cargo.



POLICIA DEL CHUBUT
DIRECCIÓN de FORMACIÓN y
CAPACITACIÓN POLICIAL



INSTITUTO SUPERIOR DE FORMACION POLICIAL N° 811
"CRIO. GRAL. JUAN GUSTAVO BOYD"

EVALUACIÓN DE LIDERAZGO Y COMPETENCIA

La evaluación de liderazgo se basa en la búsqueda de las competencias y aptitudes que los/as empleados policiales deben poseer para alcanzar un desempeño satisfactorio de sus funciones como Oficial Ayudante de Policía.

Esta consiste en una serie de test específicos y una única entrevista individual con él/la psicólogo/a policial.

El resultado de la evaluación es definitivo y habilita a que se continúe o no, con el proceso de ingreso.



POLICIA DEL CHUBUT
DIRECCIÓN de FORMACIÓN y
CAPACITACIÓN POLICIAL



INSTITUTO SUPERIOR DE FORMACION POLICIAL N° 811
"CRIO. GRAL. JUAN GUSTAVO BOYD"

ÓRDENES DE ESTUDIOS MÉDICOS

En las siguientes páginas se encuentran los diferentes estudios médicos que él o la postulante deberán presentar.



<p style="text-align: center;">POLICÍA DE LA PROVINCIA DEL CHUBUT ESCUELA DE CADETES "Crio. Gral. Juan G. BOYD"</p> <p>Aspirante: _____ _____</p> <p>D.N.I. N°: _____ Fecha: _____</p> <p>SOLICITUD</p> <ul style="list-style-type: none"> * Hemograma * Eritro * Latex Hidatidosis * Glucemia * V.D.R.L. * Uremia * Orina completa * Test Embarazo * Grupo Sanguíneo y Factor Rh. * Gama GT * Coagulograma <p>* Sustancias en orina (cocaína, marihuana, benzodiazepinas).</p> <p style="text-align: center;">_____ Firma y Sello Médico</p>	<p style="text-align: center;">POLICÍA DE LA PROVINCIA DEL CHUBUT ESCUELA DE CADETES "Crio. Gral. Juan G. BOYD"</p> <p>Aspirante: _____ _____</p> <p>D.N.I. N°: _____ Fecha: _____</p> <p>SOLICITUD</p> <ul style="list-style-type: none"> * RX Panorámica de Torax * RX Columna Cervical Frente * RX Columna Cervical Perfil * RX Columna Lumbosacra Frente * RX Columna Lumbosacra Perfil (Todas de Pie y con Foco L5) * RX Ferguson <p>Cada RX con número de DNI, tipología de PLOMO o similar)</p> <p style="text-align: center;">_____ Firma y Sello Médico</p>
<p style="text-align: center;">POLICÍA DE LA PROVINCIA DEL CHUBUT ESCUELA DE CADETES "Crio. Gral. Juan G. BOYD"</p> <p>Aspirante: _____ _____</p> <p>D.N.I. N°: _____ Fecha: _____</p> <p>SOLICITUD</p> <ul style="list-style-type: none"> * Estudio Oftalmológico * Visión Cromática * Agudeza Visual (SIN CORRECCIÓN) <p style="text-align: center;">_____ Firma y Sello Médico</p>	<p style="text-align: center;">POLICÍA DE LA PROVINCIA DEL CHUBUT ESCUELA DE CADETES "Crio. Gral. Juan G. BOYD"</p> <p>Aspirante: _____ _____</p> <p>D.N.I. N°: _____ Fecha: _____</p> <p>SOLICITUD</p> <ul style="list-style-type: none"> * Audiometría <p style="text-align: center;">_____ Firma y Sello Médico</p>



POLICIA DEL CHUBUT
DIRECCIÓN de FORMACIÓN y
CAPACITACIÓN POLICIAL



INSTITUTO SUPERIOR DE FORMACION POLICIAL N° 811
"CRIO. GRAL. JUAN GUSTAVO BOYD"

POLICÍA DE LA PROVINCIA DEL CHUBUT
ESCUELA DE CADETES
"Crio. Gral. Juan G. BOYD"

Aspirante: _____

D.N.I. N°: _____

Fecha: _____

SOLICITUD

** E.C.G. con Informe*

 Firma y Sello Médico

POLICÍA DE LA PROVINCIA DEL CHUBUT
ESCUELA DE CADETES
"Crio. Gral. Juan G. BOYD"

FICHA ODONTOLÓGICA

Aspirante: _____

D.N.I. N°: _____ Fecha Nac.: ____ / ____ / ____

Fecha: _____

MUTUAL: _____

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
<input type="checkbox"/>															
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

REFERENCIAS

- Caries •
- Extracción —
- Diente ausente X
- Parodontosis Pd
- Corona O
- Perno Mu?on PM

 Firma y Sello Odontólogo

EVALUACIÓN FÍSICA

IMPORTANTE

En la página web de la Policía de la Provincia de Chubut
<https://www.policia.chubut.gov.ar/ingresos/>
estará disponible para su visualización, un audiovisual ilustrativo mostrando la
manera correcta de realizar todos y cada uno de estos ejercicios

SISTEMA DE EVALUACIÓN DE INGRESO

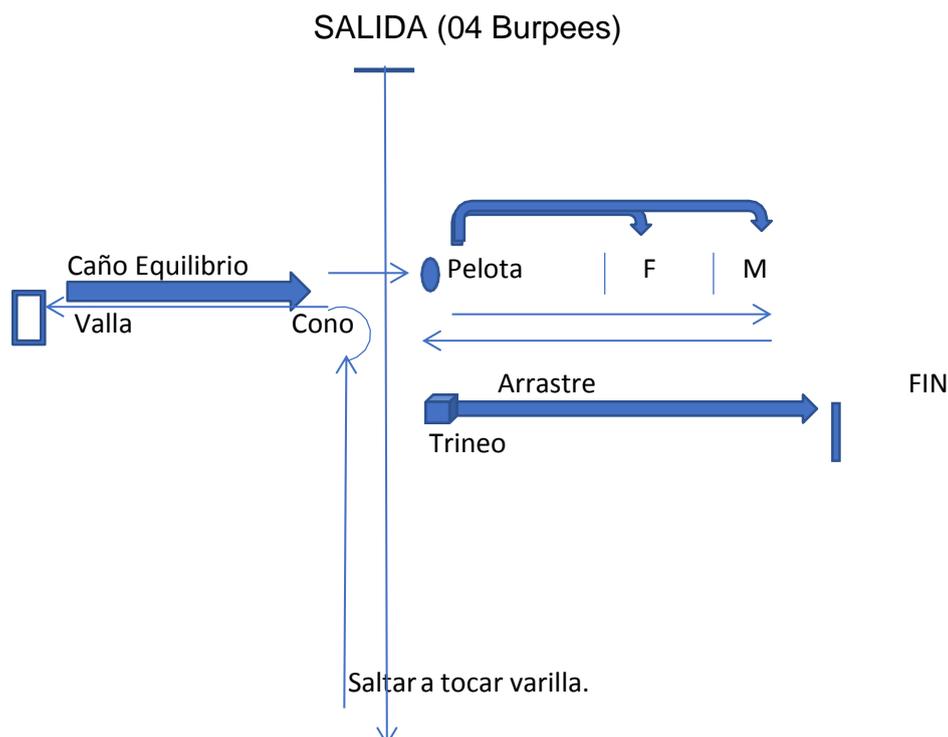
- 1- Circuito de evaluación de habilidades motrices básicas, que cualquier persona con un mínimo de aptitudes físicas puede realizar. Sin tiempo mínimo de ejecución, pero con actividades que servirán de requisito necesario para colaborar en el proceso de selección e ingresos de personas con una mejor capacidad física y resolutive.
- 2- Los que logren completar el circuito de forma exitosa, acceden a una evaluación más específica de las condiciones físicas de Fuerza Resistencia y velocidad. Con una batería de test que permitirán establecer un orden de mérito, que servirá posteriormente para completar los cupos de cada extensiones áulicas, basados en una escala más certera y eficaz en cuanto a las aptitudes físicas.

La implementación de este sistema de ingreso colaborará en evitar la incorporación de personal que no reviste los parámetros físicos básicos para ingresar como aspirante a los diferentes centros de formación.

CIRCUITO

El mismo consta de un recorrido en un espacio de 9 x 9 mts. Donde se realizan desplazamientos, saltos, lanzamientos, arrastre, equilibrio y coordinación. En el que se pueden apreciar las capacidades básicas. El circuito tiene un tiempo máximo de realización de 2 minutos. El cual es más que suficiente para su realización.

DIAGRAMA



ESTACIONES

1. Salida (realización de 4 burpees y correr a estación 2).
2. Frenar y saltar con pies juntos a tocar varilla. (femeninas 2,25 y masculinos 2,55). Si no toca la varilla debe volver a ejecutar hasta que logre tocarla.
3. Regresar al centro y pasar por detrás del cono.
4. Correr y pasar debajo de la valla e inmediatamente girar y saltarla con pies juntos. (altura: femeninas a 0,40 cm y masculinos a 0,50 cm). no se puede tocar la valla en ningún momento y los pies deben cruzar juntos por encima de la misma, sin torcer, ladear los mismos o separar (abrir) las piernas.
5. Pasar por arriba de la barra de equilibrio. no se puede caer de la misma y luego correr hasta la pelota medicinal.
6. Lanzar pelota medicina de 6 kgrs. (femeninas 2,70 mts. y masculinos 4 mts.). correr, buscar la pelota y regresarla al lugar. en caso de no superar la marca deberecoger el balón y volver a lanzarlo desde la zona de lanzamiento.
7. Tomar las sogas y arrastrar el trineo (70 kgrs.) hasta el final del circuito.

Las 7 (siete) estaciones deben si o si, ser ejecutadas con éxito, en caso de no poder realizar una prueba del circuito; no podrá acceder a la siguiente estación. Tomándose como desaprobado el circuito de agilidad.

BATERIA DE TEST

A) RESISTENCIA AERÓBICA: Carrera de 2.000 metros.

Desarrollo: La prueba consiste en recorrer la distancia establecida en el menor tiempo posible, y sin detenerse (si fuese necesario se podrá caminar en algún tramo del recorrido, pero sin parar. Se debe tener en cuenta que este hecho condicionará notoriamente el tiempo empleado para la prueba y por ende su resultado). En caso de parar se considerará abandono de la misma.

El resultado de la prueba se valorará de acuerdo a la tabla correspondiente según el sexo y la edad.

B) FUERZA RESISTENCIA DE MÚSCULOS ABDOMINALES: Abdominales en 1 minuto (para ambos sexos)

Desarrollo: El ejecutante en decúbito dorsal, piernas y brazos extendidos. Desde esa posición, se sentará y flexionará las piernas hasta abrazar las mismas con sus brazos; apoyando la planta de los pies en el suelo. Para luego volver a descender hasta la posición inicial, volviendo a comenzar el ejercicio. Repetirá esa acción por el espacio de un minuto, considerándose un tiempo mínimo de cuarenta segundos para dar por válida la prueba en el caso que no llegue a cubrir el tiempo establecido.

El resultado se valorará en la tabla correspondiente según el sexo y la edad.

C) FUERZA RESISTENCIA DE MÚSCULOS DEL TREN SUPERIOR: Flexiones de brazos en 1 minuto.

Desarrollo: En posición de caída facial; manos apoyadas en el piso con la punta de los dedos hacia delante, debajo de los hombros, punta de pies apoyadas juntas y cabeza, tronco y miembros inferiores en una misma línea. Manteniendo la línea recta entre cabeza, tronco y miembros inferiores, y sin que estos apoyen en el piso, se flexionan los codos hasta que el pecho roce el piso (o garantizando en el codo un ángulo mínimo de 90°) y se vuelve a la posición inicial. Repetir esa acción por espacio de un minuto considerándose un tiempo mínimo de treinta segundos para dar por válida la prueba en el caso que no llegue a cubrir el tiempo establecido. El resultado se valorará en la tabla correspondiente según el sexo y la edad.

D) FUERZA EXPLOSIVA DE MÚSCULOS DE LAS PIERNAS. Salto en largo sin carrera (para ambos sexos).

Desarrollo: De pie, con los pies separados según comodidad (ancho de cadera) y sus puntas a la altura de la línea de salida. Se prepara el salto flexionando las rodillas y llevando los brazos hacia atrás. El salto debe realizarse por la extensión de los miembros inferiores y el lanzamiento hacia arriba y adelante de los brazos. Se toma la medida desde la línea de partida hasta el talón o apoyo más próximo a la misma. Serán permitidos dos intentos y se registrará la mejor marca obtenida. El resultado se valorará en la tabla correspondiente según el sexo y la edad.

E) 100 METROS LLANOS:

Desarrollo: La prueba consiste en recorrer la distancia establecida en el menor tiempo posible. En caso de parar se considerará abandono de la misma. El resultado de la prueba se valorará de acuerdo a la tabla correspondiente según el sexo y la edad.