

Instituto Militar de las Armas y Especialidades Escuela de Especialidades del Ejército

Escuela de Músicos del Ejército

**SOLICITUD DE INGRESO**

**(Formulario Nº 1 A para menores de edad)**

, de de 202\_\_\_.

Señor Director de la Escuela de Músicos del Ejército:

(nombre completo del padre, madre o tutor del postulante)

Cédula de Identidad Nº:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliado en la calle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

número de puerta \_\_\_\_\_\_\_\_\_, apto\_\_\_\_\_\_\_, entre las calles \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Departamento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Solicita a Usted se sirva inscribir a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cédula de Identidad Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , fecha de nacimiento\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_años de

edad, como postulante para obtener una vacante en esa Escuela para el año lectivo 202\_\_\_\_.



Instituto Militar de las Armas y Especialidades Escuela de Especialidades del Ejército

Escuela de Músicos del Ejército

Declaro conocer las **Condiciones de Ingreso para esa Escuela** el que acepto íntegramente, quien en prueba de conformidad firmó la presente.

* Requisitos de ingreso.
* Documentación a presentar.
* Ser apto en los examen médico, odontológico y test psicológico.
* Aprobar la prueba auditiva y rítmica.
* Aprobar la prueba idioma español.
* Aprobar la prueba educación física.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma del mayor de edad que completo el formulario) (firma del postulante a ingreso)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(aclaración de la firma) (aclaración de la firma)