**REQUISITOS INSCRIPCIÓN**

Original y Fotocopias de DNI

Fotocopia de CUIL

Libreta de Embarco y Fotocopia de la libreta donde figuran los cursos básicos asentados

Certificados Originales y fotocopias de los Certificados Originales

Certificado de Antecedentes Penales Actualizados puede solicitarlo de manera virtual al Registro Nacional de Reincidencia – link <https://www.argentina.gob.ar/justicia/reincidencia> .

Fotocopia constancia de último voto, en caso de no tenerla puede bajar por este link <https://infractores.padron.gob.ar/>

Requisitos de inscripción en la sede de este Instituto, sito en la Calle Crucero Gral. Belgrano Nº 302 de esta Localidad y/o a través del correo electrónico [**efocapemm.aesu@gmail.com**](mailto:efocapemm.aesu@gmail.com)**.**

**REQUISITOS INGRESO A LOS INSTITUTOS**

**AL MOMENTO DE INGRESAR A ÉSTA ESCUELA DEBERÁN TRAER CONSTANCIA DE HISOPADO NEGATIVO (TEST RÁPIDO NASOFARÍNGEO) CON UNA VIGENCIA DE SETENTA Y DOS (72) HORAS , TAMBIÉN EN CASO DE POSEER LIBRETA SANITARIA DE VACUNACIÓN POR COVID-19 O CONSTANCIA DIGITAL.**

Envío adjunto Protocolo de Ingreso y Permanencia a esta Escuela del que deberán TOMAR CONOCIMIENTO (el que se agrega). Que Deberán descargar  y COMPLETAR EL ANEXO 1 DECLARACIÓN JURADA.

ASIMISMO DEBERÁ PRESENTAR **CON CARÁCTER OBLIGATORIO**, AL MOMENTO DE INICIO DEL CURSO, UN CERTIFICADO MÉDICO DONDE CONSTE QUE SE ENCUENTRA "APTO PARA REALIZAR ACTIVIDADES ACUÁTICAS", EXPEDIDO  CON UN LAPSO NO MAYOR A 72 HORAS (3 DÍAS).

Para mayor información comunicarse al **TE.03487-434452/422288** - Interno **204** de lunes a viernes en el

Horario de 0800 a 1300 horas.

Muchas Gracias

Saludos cordiales

DIVISIÓN EFOCAPEMM