

N° DE INSCRIPTO: \_\_\_\_\_ :



**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN - AÑO LECTIVO 2024**  
**CARRERA A LA QUE SE INSCRIBE: ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE**  
**GUARDAVIDAS**

**DATOS DEL ALUMNO**

Tipo de Documento \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Estado Civil \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_  
Apellido \_\_\_\_\_ Nombre/s \_\_\_\_\_

Sexo \_\_\_\_\_ Fecha de Nac. \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

**DOMICILIO** Calle \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_ Dpto \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Teléfono fijo (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Celular (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**Formación**

**Título Secundario**

Título \_\_\_\_\_ Orientación \_\_\_\_\_

Año de Egreso \_\_\_\_\_ Promedio \_\_\_\_\_ Título en trámite Sí  No

**Mayor título obtenido** Terciario  Universitario  Postgrado

Título \_\_\_\_\_ Otorgado por \_\_\_\_\_

**Trayectoria Ocupacional**

**Trabaja** Sí  No  Actividad \_\_\_\_\_

**Horas de trabajo diarias:** Entre 1 y 3  Entre 4 y 8  Más de 8

**FICHA DE SALUD EN CASO DE EMERGENCIA**

Posee obra social o prepaga Sí  No

En caso de contestar **Sí** indicar cuál \_\_\_\_\_ N° afiliado \_\_\_\_\_

Realiza tratamiento médico Sí  No

En caso de contestar **Sí** indicar cuál/es \_\_\_\_\_

Toma alguna medicación Sí  No

En caso de contestar **Sí** indicar cuál/es \_\_\_\_\_

Médico de cabecera \_\_\_\_\_ Clínica \_\_\_\_\_

Grupo sanguíneo \_\_\_\_\_

Alergias \_\_\_\_\_

Enfermedades de la infancia marcar con una cruz (X)

Sarampión \_ Varicela \_ Rubeola \_ Escarlatina \_ Tos convulsa \_ Paperas \_ Asma \_ Epilepsia \_

N° DE INSCRIPTO: \_\_\_\_\_ :

Hepatitis \_ Traumatismo de cráneo con pérdida de conocimiento \_ Fracturas \_ Intervenciones quirúrgicas \_ ¿Cuáles? \_\_\_\_\_

---

**En caso de emergencia llamar a:**

Apellido y Nombre \_\_\_\_\_ Teléfono de contacto \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Apellido y Nombre \_\_\_\_\_ Teléfono de contacto \_\_\_\_\_

## DOCUMENTACIÓN A ENTREGAR

Apto médico provisorio para examen de nivelación \_\_\_\_\_ fecha \_\_\_\_\_  
Fotocopia título secundario \_\_\_\_\_ Fotocopia DNI \_\_\_\_\_

N° de Legajo: \_\_\_\_\_ N° de Matriz \_\_\_\_\_ N° de Folio \_\_\_\_\_ (a llenar por el  
Establecimiento)

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Antes de dar mi consentimiento firmando este documento he sido informado de su contenido. La Escuela de Guardavidas CEF N°56, a través de sus Directivos ha contestado a mi entera satisfacción todas las preguntas concernientes a la contratación de seguros y recaudos tomados por ente municipal y Dirección General de Cultura y Educación, para realizar la carrera de Guardavidas, y las actividades que ello conlleva.

Presto mi total conformidad respecto de lo informado, comprometiéndome a respetar los procedimientos y protocolos establecidos ante cualquier situación de salud, estado de gravidez y/o accidental, que suscite durante la realización del curso, asimismo de aportar toda la información concerniente a cobertura de salud (en caso de poseer), y exámenes médicos exigidos.

Es obligación manifestar por escrito al momento del ingreso que no se encuentran en estado de gravidez

.Como alumno aspirante deberé de conducirme de acuerdo al Perfil de Guardavidas que se determina por el reglamento interno del Instituto determinado por el Consejo Institucional Académico y la resolución de Guardavidas número 1644/07 de la Dirección General de Cultura y Educación.

Basándome en esta información acepto voluntaria y libremente inscribirme y participar en el curso de Guardavidas aceptando efectuar toda actividad que se realice dentro del marco del mismo, por lo que firmo el presente de total conformidad.

Tener en cuenta el régimen de creatividades para el desempeño anual.

.El alumno aspirante deberá tener una actitud acorde al perfil de Guardavidas, atento al Consejo Institucional de Convivencia.

### RÉGIMEN DE ACREDITACIÓN Y PROMOCIÓN

1. Las asignaturas se aprueban con exámenes parciales y finales, teóricos, prácticos o teórico/prácticos, utilizando la escala de puntuación vigente para la jurisdicción: 0 a 10 puntos, y aprobando con 4 puntos.
2. Las materias no pueden ser aprobadas por régimen de equivalencias.
3. Para cursar las Prácticas Profesionales, el alumno deberá aprobar las exigencias de las asignaturas Natación II y Preparación Física II. Estas exigencias caducan con cada periodo de Prácticas Profesionales.
4. Para rendir los finales de Natación III y Preparación Física III, el alumno deberá tener aprobadas todas las asignaturas del Plan de Estudios con excepción de Técnica y Estrategias de Salvamento.
5. Para rendir el examen final de Técnica y Estrategia de Salvamento, el alumno deberá tener aprobadas las asignaturas Natación III y Preparación Física III así como también la Práctica Profesional.
6. La aprobación de las asignaturas Natación III y Preparación Física III tendrá una vigencia de 2 turnos consecutivos de examen.
7. El alumno no podrá seguir cursando como regular si no tiene aprobadas las materias comprendidas en el régimen de correlatividades.
8. Los turnos de exámenes son en Marzo, Agosto y Noviembre – Diciembre de cada año.

### RÉGIMEN DE ASISTENCIA

a- Los alumnos asistirán puntualmente a las clases que les correspondan, actos oficiales u otras actividades complementarias organizadas por la Institución u otros organismos, aún en días feriados, sábados o domingos; cumpliendo con las disposiciones reglamentarias y exigencias del plan de estudios.

b- El alumno deberá asistir como mínimo al 80% de los módulos dictados en el ciclo lectivo en cada asignatura para conservar la condición de regular. Sólo podrá pedir reincorporación por única vez, aquel alumno que pueda justificar el 80% de sus inasistencias por causas médicas. Concedida la reincorporación, solamente tendrá un adicional del 5% de inasistencias sobre el total de módulos anuales de cada una de las asignaturas.

c- El alumno que pierda la condición de regular en alguna de las asignaturas, no podrá continuar su formación como Guardavidas.

d- En las asignaturas prácticas como Natación, Preparación Física, Técnica y Estrategias de Salvamento y Práctica Profesional, podrá tener hasta un máximo de 10% de participación "sin actividad física" (SAF). Una vez superado ese porcentaje se considerará inasistencia.

e- Solamente existirá la condición de alumno regular entendiéndose como tal, a los alumnos matriculados de acuerdo a las disposiciones reglamentarias, y que conserven el derecho de asistir a clases y dar los exámenes a partir de haberse ajustado a las normas enunciadas. NO SE PUEDE CURSAR COMO ALUMNO LIBRE NI ASISTIR A CLASE COMO OYENTE.

f- El alumno deberá colaborar en los eventos que la Institución organice o participe.

Firma y Aclaración: \_\_\_\_\_

Documento Nacional de Identidad: \_\_\_\_\_

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_

N° DE INSCRIPTO: \_\_\_\_\_ :



## Constancia de inscripción

APELLIDO Y NOMBRE:

DNI:

A LA ESCUELA DE GUARDAVIDAS DEL CEF N°56

**MES DE INSCRIPCION:** DURANTE TODO EL MES DE NOVIEMBRE LOS DIAS MARTES, MIERCOLES Y JUEVES DE 19:30HS A 21:00HS EN FORMA PRESENCIAL EN EL POLIDEPORTIVOMUNICIPAL DE ALTE BROWN ( 25 DE MAYO Y CAMILA QUIROGA).

**LAS PRUEBAS DE INGRESO** SE REALIZARÁN EN LOS DIAS DEL 11 AL 15 DE MARZO EN EL POLIDEPORTIVO MUNICIPAL

.....