



POLICIA

ORDEN DEL DIA

creada el 31 de enero de 1881

N° 93

LA PLATA, martes 11 de noviembre de 2003

**EL SEÑOR SUPERINTENDENTE GENERAL DE POLICIA
ORDENA
SE COMUNIQUE**

SUMARIO

del 07/11/03 al 10/11/03

- * LICEO POLICIAL "CRÍO. GRAL. JORGE VICENTE SCHOO", INSCRIPCIÓN CICLO LECTIVO 2004.
- * DISPONIBILIDADES PREVENTIVAS DECRETOS.
- * SUPLEMENTO DE CAPTURAS. (•)
- * SUPLEMENTO DE SECUESTROS. (•)
- * SUPLEMENTO DE AVERIGUACIÓN DE PARADERO. (•)

PARA CONOCIMIENTO DEL PERSONAL

NOTA DEL LICEO POLICIAL "CRÍO. GRAL. JORGE V. SCHOO"

**Inscripción al Liceo Policial
Crío. Gral. Jorge Vicente Schoo
ciclo lectivo 2004**

Material para ser entregado al interesado

Liceo Policial "Crío. Gral. Jorge V. Schoo"

CONDICIONES Y REQUISITOS DE INSCRIPCIÓN 2004

APELLIDO Y NOMBRE:
SOLICITUD N°:
FECHA: Diciembre de 2003
FECHA EXAMEN MÉDICO: **HORA:**

- NO SE RECEPCIONARÁ DOCUMENTACIÓN QUE NO CUMPLA CON LOS REQUISITOS QUE SE DETALLAN A CONTINUACIÓN.
- ÚLTIMO DÍA RECEPCIÓN DE INSCRIPCIONES: 15 DE DICIEMBRE DE 2003.
- LA ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN COMPLETA NO IMPLICA EL INGRESO POR LO CUAL SE RECOMIENDA LA INSCRIPCIÓN EN OTRO ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO DE NIVEL POLIMODAL.

INSTRUCTIVO GENERAL

CONDICIONES DE INGRESO:

- Ser alumno regular de 9no. Año E.G.B. en el ciclo lectivo 2003.
- Pertenecer a la clase 1988/89.

ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN

1) Documentación que deberá ser entregada al momento de recepcionarse la solicitud de inscripción, en un carpeta de tres solapas de cartulina sin plastificar color celeste.

- Planillas de solicitud de ingreso completas (ANEXO I).
- Fotocopia del D.N.I. 1ra. y 2da. hoja (en caso de cambio de domicilio la hoja correspondiente).
- Fotocopia de la Partida de Nacimiento.
- Fotocopia de la Obra Social.
- **BOLETÍN DE CALIFICACIONES DE 9NO. AÑO ORIGINAL.**
- Constancia de alumno regular.
- Informe de la escuela en la que cursó 9no. año E.G.B.

2) Documentación que deberá adjuntarse al momento de la realización del examen médico. (VER ANEXO III).

3) Pruebas de rendimiento físico (deberá presentarse con indumentaria deportiva).

- Abdominales.
- Velocidad.
- Salto en largo.
- Flexiones de brazos.

4) Examen psicotécnico. (Traer lápiz y goma de borrar).

- Aspectos actitudinales y madurativos.
- Rasgos de personalidad.
- Capacidad intelectual.

Observaciones: Los exámenes de rendimiento físico y psicotécnico se tomarán luego de haber obtenido el apto médico.

CRITERIOS PARA LA SELECCIÓN DE POSTULANTES Y CONFECCIÓN DE LAS LISTAS:

- Vacantes disponibles varones: 60.
 - Vacantes disponibles mujeres: 20.
- Reserva 5% de vacantes para el Instituto.

Se tendrá en cuenta:

- 1) Cumplir con los requisitos exigidos en el examen médico.
- 2) Ser alumno regular durante el ciclo lectivo 2003.
- 3) Promedio obtenido en 9no. Año E.G.B. (Totalidad de espacios curriculares aprobados sin realizar Período compensatorio en Diciembre).
- 4) Espacios curriculares compensados en el período de Diciembre.

IMPORTANTE:

- **PARA SU CONFECCIÓN ES INDISPENSABLE LA PRESENTACIÓN DEL BOLETÍN ORIGINAL DE CALIFICACIONES DE 9NO. AÑO E.G.B.**
- **ANOMALÍAS EN LA DOCUMENTACIÓN DETERMINARÁ LA NO INCLUSIÓN EN LOS LISTADOS DE INGRESOS.**

Confeccionados los listados de acuerdo al orden mérito, aceptadas las Normas de Convivencia, del Estatuto de la Asociación Cooperadora de Padres y cumplidas las obligaciones que devienen de esta aceptación, el postulante se incorporará a los listados de Primer Año, Ciclo Lectivo 2004.-

.....
(TALÓN PARA EL INSTITUTO)
Nro. de solicitud:
Apellido y Nombre:
Dirección:
Teléfono:
Fecha de examen médico: Hora:
Recibí instructivo
Firma y Aclaración

ANEXO I

SOLICITUD DE INGRESO CICLO LECTIVO 2004

_____ de _____ de 2003.-

SEÑOR DIRECTOR DEL LICEO POLICIAL "CRÍO. GRAL. JORGE V. SCHOO".-

De mi mayor consideración me dirijo a Usted, en calidad de _____ (1) a los efectos de solicitarle quiera tener a bien contemplar la posibilidad de que se incluya en la lista de postulantes al ingreso de ese Instituto, a mi hijo _____ a fin de que pueda rendir el examen de ingreso correspondiente. Asimismo a partir de la elevación de la presente, el futuro postulante aceptará las normas disciplinarias vigentes.-

Declaro que los datos consignados en la presente solicitud, son fidedignos.-

Firma del Padre, Madre o Tutor

(1) consignar parentesco (padre, madre o tutor).

CERTIFICO, que la firma que antecede corresponde a _____ por haber sido puesta en mi presencia.-

_____ de _____ de 2003.-

Sello de la Dependencia

Firma de la Autoridad Policial

Aspirante:

Apellido: _____ Nombre/s: _____
Domicilio: Calle: _____ Nro.: _____ Piso: _____ Dpto.: _____
Localidad: _____ Teléfono: _____ Código Postal: _____
Provincia: _____ Seccional Policial Correspondiente: _____
Lugar y fecha de Nacimiento: _____
D.N.I.: _____ expedido por _____
Colegio de donde proviene: _____
Religión que profesa: _____

Relación policial al siguiente vínculo:

Padre – Madre – Abuelos – Hermanos – Tíos. Indefectiblemente personal de revista en la Policía Bonaerense. Jubilados, retirados o fallecidos (abstenerse de mencionar otro parentesco).

Policía de la Provincia de Buenos Aires

Apellido y Nombre /s: _____ Jerarquía: _____
Legajo: _____ Destino: _____
Parentesco con el aspirante: _____

Padre o Tutor: (tachar lo que no corresponda).

Apellido y Nombre /s: _____ ¿Vive? _____
Estado Civil: _____ Nacionalidad: _____ Edad: _____
Fecha de nacimiento: _____ Profesión u ocupación: _____
Domicilio: Calle: _____ Nro.: _____ Piso: _____ Dpto.: _____
Teléfono: _____ Ciudad: _____ Provincia: _____
D.N.I.: _____ expedido por: _____
Profesión: _____

Madre:

Apellido y Nombre /s: _____ ¿Vive? _____
Estado Civil: _____ Nacionalidad: _____ Edad: _____
Fecha de nacimiento: _____ Profesión u ocupación: _____
Domicilio: Calle: _____ Nro.: _____ Piso: _____ Dpto.: _____
Teléfono: _____ Ciudad: _____ Provincia: _____
D.N.I.: _____ expedido por: _____
Profesión: _____

Hermanos: (consignar los siguientes datos).

Nombres–edad–estado civil–domicilio–estudio–ocupación.

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

Declaro que los datos consignados, son fidedignos.

Firma del Padre, Madre o Tutor.

CERTIFICO, que la firma que antecede corresponde a _____
por haber sido puesta en mi presencia.

ANEXO II (ESTE FORMULARIO DEBERÁ PRESENTARSE COMPLETO
EL DÍA DEL EXAMEN MÉDICO).

Declaración Jurada para ser respondida por el aspirante y sus progenitores,

Aspirante a cadete: _____

¿Alguno de sus parientes (padre, hermanos, abuelos, tíos, primos) presentó o presenta trastornos enumerados a continuación?.

Diabetes	SI	NO	Muerte repentina	SI	NO
Tuberculosis	SI	NO	Enf. del corazón	SI	NO
Cáncer	SI	NO	Presión alta	SI	NO
Leucemia	SI	NO	Enf. del riñón	SI	NO
Epilepsia	SI	NO	Reuma articular	SI	NO
Parálisis	SI	NO	Asma	SI	NO
Insania	SI	NO	Gota	SI	NO
Debilidad Mental	SI	NO	Alergia	SI	NO
Tendencia a sangrar	SI	NO	Enfermedad venérea	SI	NO
Obesidad	SI	NO			
Fiebre Prolongada	SI	NO			

Si alguno de sus padres falleció, indique la causa: _____

¿Conoce otra enfermedad en la familia? ¿cuál? _____

¿Se ha aplicado alguna de las siguientes vacunas?

Antidiftérica	SI	NO	Hidatidosis	SI	NO
Antivariólica	SI	NO	Antipoliomielítica	SI	NO
Antituberculósica BCG	SI	NO	(Salk o Sabín)	SI	NO

¿Ha sufrido alguna de las siguientes enfermedades?

Rubéola	SI	NO	Hidatidosis	SI	NO
Varicela	SI	NO	Mal de los rastrojos	SI	NO
Tifoidea	SI	NO	Brucelosis	SI	NO
Tos convulsa	SI	NO	Paperas	SI	NO
Paludismo	SI	NO	Parasitosis intestinal	SI	NO
Tétanos	SI	NO	Enfermedad de chagas	SI	NO
Escarlatina	SI	NO	Fiebre reumática	SI	NO
Erisipela	SI	NO	Pulmonía	SI	NO
Difteria	SI	NO	Pleuresía	SI	NO
Sarampión	SI	NO	Úlcera Gastroduodenal	SI	NO
Poliomielitis	SI	NO	Bocio	SI	NO
Tuberculosis	SI	NO	Nefritis	SI	NO
Blenorragia	SI	NO	Várices	SI	NO
Furunculosis	SI	NO	Enfermedades del corazón	SI	NO
Acné	SI	NO	Hepatitis	SI	NO
Micosis	SI	NO	Enfermedades mentales	SI	NO
Bronquitis	SI	NO	Meningitis	SI	NO
Asma bronquial	SI	NO	Encefalitis	SI	NO
Hemorroides	SI	NO	Epilepsia	SI	NO
Hernias	SI	NO			

Otras: _____

Conteste las siguientes situaciones:

¿Sufre urticaria?	SI	NO	¿Se siente raro o distinto a los demás?	SI	NO
¿Sufre de asma?	SI	NO	¿Toma pastilla para adelgazar?	SI	NO
¿Tubo fiebre de heno?	SI	NO	¿Mueve bien el vientre?	SI	NO
¿Es alérgico?	SI	NO	¿Tiene dolores de vientre?	SI	NO
¿A que? _____					
¿Tiene lunares que crecieron?	SI	NO	¿Suele tener diarreas?	SI	NO
¿Cicatrizan mal sus heridas?	SI	NO	¿Sufre picazón anal?	SI	NO
¿Sufre mareos?	SI	NO	¿Fue de cuerpo con sangre?	SI	NO
¿Tiene dolores de cabeza?	SI	NO	¿Ha sufrido ictericia? (ponerse amarillo)	SI	NO
¿Ha tenido desmayos?	SI	NO	¿Ha tenido examen de sangre anormales?	SI	NO
¿Ve doble a veces?	SI	NO	¿Tuvo ganglios grandes?	SI	NO
¿Distingue los colores?	SI	NO	¿Duerme bien?	SI	NO
¿Ve bien al leer?	SI	NO	¿Practica deportes?	SI	NO
¿Ha tenido zumbidos de oídos?	SI	NO	¿Está adelgazando?	SI	NO
¿Ha tenido infección en el oído?	SI	NO	¿Está engordando?	SI	NO
¿Sufre picazón nasal?	SI	NO	¿Toma algún medicamento?	SI	NO
			¿Cual? _____		
¿Ha tenido sinusitis?	SI	NO	¿Sufre mucho calor?	SI	NO
¿Se resfría fácilmente?	SI	NO	¿Sufre mucho frío?	SI	NO
¿Tiene hemorragias nasales?	SI	NO	¿Tiene palpitaciones?	SI	NO
¿Siente bien los olores?	SI	NO	¿Tuvo ardor al orinar?	SI	NO
¿Suele tener disfonía?	SI	NO	¿Se hinchan sus tobillos?	SI	NO
¿Experimenta falta de aire?	SI	NO	¿Ha tenido convulsiones?	SI	NO
¿Se agita por esfuerzos habituales?	SI	NO	¿Siente debilidad muscular?	SI	NO
¿Tiene o tubo dolores articulares?	SI	NO	¿Ha sufrido golpes en la cabeza?	SI	NO
¿Sufre de presión alta?	SI	NO	¿Repitió años de estudio?	SI	NO
¿Sufre de presión baja?	SI	NO	¿Reacciona impulsivamente?	SI	NO
¿Tose al levantarse?	SI	NO	¿Transpira por las noches?	SI	NO
¿Siente silbidos en el pecho al respirar	SI	NO	¿Ha escupido sangre?	SI	NO

hondo?

¿Se siente afiebrado por las tardes?

SI NO

¿Se siente angustiado?

SI NO

¿Toma decisiones con facilidad?

SI NO

¿Es inapetente?

SI NO

¿Puede comer de todo?

SI NO

¿Sigue algún régimen alimenticio?

SI NO

¿Tiene dificultades para estudiar?

SI NO

¿Se tiene confianza?

SI NO

¿Suele deprimirse?

SI NO

¿Con frecuencia se considera fracasado?

SI NO

¿Le afectan las críticas?

SI NO

Indique las operaciones que halla tenido: _____

¿Tiene digestión lenta?

SI NO

¿Sufre acidez estomacal?

SI NO

¿Tiene náuseas o vómitos?

SI NO

¿con frecuencia?

SI NO

Añada todo dato que considere de interés para el médico: _____

Firma Padre/ Madre o Tutor: _____

ANEXO III

Presentarse al examen Médico con los Análisis Radiografías y Estudios (Puntos 1-2-3-4-5)

1.- Análisis:

1.1.- Análisis de Sangre

1.1.1.- Hemograma completo

1.1.2.- Uremia

1.1.3.- Glucemia

1.1.4.- Colesterol

1.1.6.- Chagas Látex

1.1.7.- Ácido Úrico

1.1.8.- Eritrosedimentación

1.2.1.- Análisis de orina

1.2.2.- Examen de sedimento

2.- Radiografías:

2.1.- Teleradiografía de tórax frente

2.2.- Radiografía de columna lumbo-sacra frente

Todas con identificaciones con números plomados, o digitales

3.- Electrocardiograma con examen cardiovascular con informe

4.- Electroencefalograma con informe neurológico.-

5.- Plan de Vacunación actualizado y completo.-

EXÁMENES QUE SE REALIZARÁN EN EL INSTITUTO:

6.1.- Examen de agudeza visual

6.2.- Examen de visión cromática

6.3.- Examen de visión cercana

6.4.- Examen Clínico:

6.4.- Tabla pondo – estatural

6.5.- Examen Bucodental

MATERIAL DESTINADO A EVALUACIONES

MÉDICA

FÍSICA

PSICOLÓGICA

EXAMENES DE INGRESO CICLO 2004

Lugar y Fecha:

EXAMEN DE APTITUD MÉDICA

Apellido y Nombres:
D.N.I.: Fecha de Nac.:
Domicilio: Localidad: Teléfono:
Nacionalidad: Estado Civil:

EXAMEN CLÍNICO

Antecedentes hereditarios:
Antecedentes personales:
Talla:cm.: Peso:kg.// Tórax//Cabeza.....
Tronco:// Miembros superiores:// Miembros inferiores:
Piel:// Ganglios:// Varices:
Aparato Genital:// Varicocele:// Hemorroides:
Hernias:
Aparato Circulatorio:
Arterias:// Pulso:// Pres. Max.:// Pres. Min.:
Aparato Respiratorio:
Aparato Digestivo:
Hígado:// Páncreas:// Saliva:
Sistema Nervioso Central:
Sistema Nervioso Periférico:
Laboratorio:
E.C.G.:// E.E.G.:
Observaciones:

.....
Firma y sello del médico

Declaro no padecer patologías preexistentes, no declaradas, ni epilepsia

.....
Firma del postulante

EXAMEN OTORRINOLARINGOLÓGICO

Garganta, amígdalas: Nariz: Oídos:

Firma y sello del médico

EXAMEN BUCODENTAL

Caries:

Raíces:Piezas faltantes:
Prótesis:Higiene Bucal:
OBSERVACIONES:
Conclusión:

.....
Firma y sello del odontólogo

EXAMEN OFTALMOLÓGICO

Visión ojo derecho:/Visión ojo izquierdo:/Visión: Cromática:
Movilidad externa: Estrabismo:
Pupilas:Reflejos:Fondo de ojos:
OBSERVACIONES:
Conclusión:

.....
Firma y sello del médico

TELE-RADIOGRAFÍA DE TÓRAX, Y COLUMNA LUMBOSACRA

Deben tener número de D.N.I. Identificadorio plomado, o digital.

TÓRAX:

OBSERVACIONES:

COLUMNA LUMBOSACRA:

OBSERVACIONES:

.....
Firma y sello del médico

APTO FINAL

Conclusiones:

.....

Lugar y Fecha:

.....
Jefe o 2do. Jefe Servicio Médico

Apellido y Nombre:**D.N.I.:**

EXAMEN DE APTITUD FÍSICA

Flexiones de Brazos	Abdominales	Velocidad	Salto en Largo

Antecedentes deportivos:
.....

Concepto Sintético y Calificación: (tachar lo que no corresponda)

Apto

No Apto

Fecha;//2.003.-

.....
Firma y Aclaración Profesor

EXAMEN PSICOLÓGICO

Conclusión:

Apto

No Apto

Observaciones:

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

Fecha:/...../2.003.-

.....
Firma y Aclaración del Profesional

LOS SIGUIENTES PASES A DISPONIBILIDAD PREVENTIVA

Subcomisario Leg. 15.604 HEIN, Jorge Mario, perteneciente a la Cría. Laprida, por Inf. Art. 59 Inc. 7mo., a partir del día 06-11-03.

Oficial Principal Leg. 17.283 BRUSEGHINI, Gustavo Germán, perteneciente a la Cría. Laprida, por Inf. Art. 59 Inc. 7mo., a partir del día 06-11-03.

Oficial Subinspector Leg. 21.302 AVENDAÑO, Diego Andrés, perteneciente a la D.D.I. Quilmes, por Inf. Art. 59 Inc. 7mo., a partir del día 04-11-03.

Sargento Primero Leg. 111.408 CORREA, Rubén Darío, perteneciente a la D.D.I. Quilmes, por Inf. Art. 59 Inc. 7mo., a partir del día 04-11-03.

Sargento Leg. 132.521 BRIZUELA, Jorge Ramón, perteneciente a la Cría. Lanús 2da., por Inf. Art. 59 Inc. 7mo., a partir del día 04-11-03.

Cabo Primero Leg. 144.593 DELGADO, Juan Enrique, perteneciente a la D.D.I. Quilmes, por Inf. Art. 59 Inc. 7mo., a partir del día 04-11-03.

Dr. JUAN JOSÉ ALVAREZ
Ministro de Seguridad
Provincia de Buenos Aires

PABLO ALBERTO PUEBLAS
Comisario Mayor
Secretario General

OBSERVACIONES: (-) Áreas de interés.

NOTA: Término 24 horas deberá tomar conocimiento de la Orden del Día la totalidad del personal policial.

CONSULTAS: Orden del Día, teléfonos (0221) 423-1750 Internos 3131 / 3132 / 3133.

Correo Electrónico: ordendeldiapba@mseg.gba.gov.ar.

Sitio Web: www.mseg.gba.gov.ar/sriagral/ordendd/index.htm.

REPÚBLICA ARGENTINA
PROVINCIA DE BUENOS AIRES
MINISTERIO DE SEGURIDAD



POLICIA

SUPLEMENTO DE CAPTURAS

1.- N.N.: como de 26 años, altura 1,70, peso 80 Kg., cutis morocho, cabello negro, ojos oscuros. N.N. (2) femenino: como de 24 años, altura 1,60, peso 75 Kg., cutis blanco, cabello rubio (teñido), ojos oscuros. Solicitarla Comisaría La Plata 12da. - Villa Elisa. Interviene U.F.I. N° 9 a cargo del Dr. Alejandro Villordo del Departamento Judicial La Plata. I.P.P. N° 198.910, caratulada "ROBO CALIFICADO". DTE. ZENOL RAÚL RUBÉN. Expediente N° 21.100 – 607.640/03.-

N.N. (1):



N.N. (2):



REPÚBLICA ARGENTINA
PROVINCIA DE BUENOS AIRES
MINISTERIO DE SEGURIDAD



POLICIA

SUPLEMENTO DE SECUESTROS

1.- GARRET CARLOS MARCOS: "HURTO DE GANADO MAYOR". Secuestro de una vaca, raza Aberdeen Angus negra, la cual posee marca y señal. Solicitarla Comisaría Cacharí. Interviene Sr. Agente Fiscal Dr. Luis Alberto Palomares del Departamento Judicial Azul. Expediente N° 21.100 – 610.188/03.-



2.- DUCASSE MARIO RUBÉN: "HURTO GANADO MAYOR". Secuestro de cuatro terneras, raza Cruza Careta, Hereford y Aberdeen Angus, de 170 kgs., diez meses de edad, las cuales poseen marca y señal. Solicitarla Comisaría Bolívar. Interviene Sr. Agente Fiscal Dr. Néstor Prado del Departamento Judicial Azul. Expediente N° 21.100 – 610.187/03.-



3.- CAMPANA JUAN CARLOS: "HURTO". Secuestro de un animal vacuno, raza Hereford, de unos 300 Kg. de peso, el cual posee marca. Solicitarla Comisaría Gral. Villegas. Interviene U.F.I. N° 5 a cargo de la Dra. Gladys Daneri del Departamento Judicial Trenque Lauquen. Expediente N° 21.100 – 610.321/03.-



4.- DE BREY MARTÍN: "HURTO DE GANADO MAYOR". Secuestro de tres animales vacunos: dos vacas, raza Aberdeen Angus de 500 Kg. cada una y un toro misma raza de 750Kg., los cuales poseen marca. Solicitarla Comisaría Gral. Belgrano. Interviene U.F.I. N° 2 a cargo del Dr. Roberto Miglio Salmo del Departamento Judicial Dolores. Expediente N° 21.100 – 607.622/03.-

A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized, cursive letter 'E' with a small hook at the bottom right.

REPÚBLICA ARGENTINA
PROVINCIA DE BUENOS AIRES
MINISTERIO DE SEGURIDAD



POLICIA

SUPLEMENTO DE AVERIGUACIÓN PARADERO

1.- N.N.: como de 17 a 18 años, altura 1,60 a 1,65, peso 45 a 50kg., cutis morocho, cabello oscuro y ojos oscuros. Solicitarla Comisaría Quilmes 9na. Interviene U.F.I. N° 17 a cargo del Dr. Adolfo Aversa del Departamento Judicial Quilmes. Causa N° 187.865, caratulada "ROBO AGRAVADO - DTE. RODRÍGUEZ DA SILVA JOANILDA". Expediente N° 21.100 – 610.821/03.-

