



**REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA DEFENSA
COMANDANCIA GENERAL DE LA ARMADA
DIRECCIÓN NAVAL DE EDUCACIÓN**



**"XIII CURSO ESPECIAL DE FORMACIÓN DE OFICIALES ASIMILADOS"
COMPONENTE ARMADA BOLIVARIANA**

DATOS PERSONALES:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

CÉDULA DE IDENTIDAD: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

EDAD: _____ SEXO: _____ ESTADO CIVIL: _____

NACIONALIDAD: _____ CARRERA: _____

ESPECIALIDAD: _____ UNIVERSIDAD: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

DIRECCIÓN DE HABITACIÓN: _____

TELF CELULAR: _____ TELF HABITACIÓN: _____

OTRO TELF: _____ ESTATURA: _____ PESO: _____

ESTUDIOS	INSTITUCIÓN	FECHA

¿ES USTED ALÉRGICO? SI _____ NO _____

ESPECIFIQUE: _____

¿FUE OPERADO ALGUNA VEZ? SI _____ NO _____

ESPECIFIQUE: _____

¿POSEE TATUAJE EN EL CUERPO? SI _____ NO _____

ESPECIFIQUE: _____

¿POSEE PIERCING? SI _____ NO _____

ESPECIFIQUE: _____

TALLA DE CAMISA: _____ TALLA DE PANTALÓN: _____ TALLA DE ZAPATOS: _____

DATOS DE PARENTESCO:

NOMBRE DE LA MADRE: _____ CÉDULA DE IDENTIDAD: _____

NACIONALIDAD: _____ TELEFONO: _____

¿DONDE VIVE? _____

NOMBRE DEL PADRE: _____ CÉDULA DE IDENTIDAD: _____

NACIONALIDAD: _____ TELEFONO: _____

DONDE VIVE? _____

NOMBRE DE LA ESPOSA(O) _____ CÉDULA DE IDENTIDAD: _____

NACIONALIDAD: _____ TELEFONO _____

DONDE VIVE? _____

¿TIENE HIJOS? SI _____ NO _____

NÚMERO DE HIJOS: _____ EDADES DE LOS HIJOS: _____

EXPERIENCIA LABORAL

LUGAR	CARGO	TIEMPO

¿HA PRESENTADO PARA INGRESAR AL “CURSO DE OFICIALES ASIMILADOS”? SI _____ NO _____

INDIQUE CUANTAS VECES, Y EN QUE COMPONENTE; _____

EXPRESA EN POCAS PALABRAS LA RAZÓN POR LA QUE USTED CONSIDERA QUE DEBE SER CONSIDERADO PARA INGRESAR AL “XIII CURSO ESPECIAL DE FORMACIÓN DE OFICIALES ASIMILADOS”

RECOMENDADO POR: _____

CARGO: _____ TELEFONO: _____

SERÁN DESCARTADOS O EXCLUIDOS DEL PROCESO, AQUELLOS ASPIRANTES DONDE SE COMPRUEBE HABER SUMINISTRADO DOCUMENTACIÓN O INFORMACIÓN FALSA O DE DUDOSA PROCEDENCIA.