



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



**“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 “XII 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.**