



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



**“XVII 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: _____

 TLFCELULAR: _____ TLF _____ 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; _____

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

RECOMENDADO POR: _____

CARGO: _____

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