



**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 DE TROPA”**

**COMPONENTE ARMADA BOLIVARIANA**

**DATOS PERSONALES:**

NOMBRES Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_

CÉDULA DE IDENTIDAD: \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

EDAD: \_\_\_\_\_ SEXO: \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_ GRADO \_\_\_\_\_ CARGO QUE OCUPA \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

ESPECIALIDAD: \_\_\_\_\_ ÁREA DE DESEMPEÑO \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_

¿DONDE VIVE? \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PADRE: \_\_\_\_\_ CÉDULA DE IDENTIDAD: \_\_\_\_\_

NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_

DONDE VIVE? \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA ESPOSA(O) \_\_\_\_\_ CÉDULA DE IDENTIDAD: \_\_\_\_\_

NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_ TELÉFONO \_\_\_\_\_

DONDE VIVE? \_\_\_\_\_

¿TIENE HIJOS? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

NÚMERO DE HIJOS: \_\_\_\_\_ EDAD DE LOS HIJOS: \_\_\_\_\_

**CARGOS ANTERIORES**

UNIDAD	CARGO	TIEMPO

¿HA PRESENTADO PARA INGRESAR AL “CURSO DE OFICIALES DE TROPA”? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

INDIQUE CUANTAS VECES Y HASTA QUE FASE LLEGO.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**RECOMENDADO POR:**

\_\_\_\_\_

CARGO: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_

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