



APENDICE II

DECLARACIÓN DE INFORMACIÓN PERSONAL

“Trigésimo Primer Curso de Especialización de Fuerzas Especiales de Policía”.

Instrucciones: Lea cuidadosamente, así mismo responda o bien marque con una “X” según corresponda, cada uno de los datos solicitados, escriba con lapicero color azul, sin tachones, borradores o enmendaduras, sin dejar espacios en blanco.

CURRÍCULUM VITAE

I. DATOS PERSONALES				
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		APELLIDO DE CASADA	
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE		TERCER NOMBRE	
FECHA DE NACIMIENTO ____ / ____ / ____ Día Mes Año	EDAD	ESTADO CIVIL	SEXO	
			H <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>
LUGAR DE NACIMIENTO				
DOCUMENTO PERSONAL DE IDENTIFICACION DPI	MUNICIPIO DONDE FUE EXTENDIDO		DEPARTAMENTO	
DIRECCION DEL DOMICILIO ACTUAL				
MUNICIPIO	DEPARTAMENTO		RURAL <input type="checkbox"/>	ÁREA URBANA <input type="checkbox"/>
DESTINO ACTUAL (LUGAR DE SERVICIO)		NÚMERO DE TELÉFONO CELULAR (PERSONAL)		
CORREO ELECTRÓNICO (TODO MINÚSCULA)		NUMERO DE IDENTIFICACION POLICIAL -NIP-		
ETNIA A LA QUE PERTENECE				
MAYA <input type="checkbox"/>	GARIFUNA <input type="checkbox"/>	XINCA <input type="checkbox"/>	LADINO <input type="checkbox"/>	
II. ESTUDIOS REALIZADOS				
CARRERA O TÍTULO UNIVERSITARIO	UNIVERSIDAD	AÑO EN QUE SE GRADUÓ	NÚMERO DE COLEGIADO	SEMESTRE CURSADO
TÍTULO O DIPLOMA DEL NIVEL MEDIO (Conforme al nombre especificado en el Título o Diploma)				
IDIOMAS QUE DOMINA				
ESPAÑOL <input type="checkbox"/>	MAYA <input type="checkbox"/>	EXTRANJERO <input type="checkbox"/>		



III. ANTECEDENTES		
	SI/NO	ESPECIFIQUE
1	¿TIENE SANCIONES DISCIPLINARIAS SIN CANCELAR POR LA COMISION DE INFRACCIONES GRAVES O MUY GRAVES?	
2	¿SE ENCUENTRA SUJETO A PROCEDIMIENTO DISCIPLINARIO POR LA COMISION DE INFRACCION GRAVE O MUY GRAVE?	
3	¿A ESTADO O SE ENCUENTRA FUERA DE SUS FUNCIONES POR CONSIDERACIONES LABORALES EN LOS ULTIMOS SEIS MESES?	

IV. EXPERIENCIA LABORAL (Últimos tres destinos externos)			
	LUGAR DE DESTINO	PERÍODO LABORADO	PUESTO QUE DESEMPEÑÓ
1.			
2.			
3.			
TIEMPO DE SERVICIO			
	AÑOS	MESES	DÍAS

V. REFERENCIAS PERSONALES			
	NOMBRES Y APELLIDOS	PROFESION U OCUPACION	No. TELEFONO
1.			
2.			
3.			

SEÑOR: PRESIDENTE DE LA JUNTA EVALUADORA DE ESPECIALIDADES DE LA POLICÍA NACIONAL CIVIL.

YO: _____

Declaro bajo juramento que toda la información consignada es verdadera y que estoy enterado de las penas relativas al delito de PERJURIO, en caso que la misma no se ajuste a la verdad.

LUGAR Y FECHA

FIRMA