



APENDICE IV AÑO 2023.

EVALUACION DE APTITUD FÍSICA

PARA POSTULANTES DE TRIGÉSIMO PRIMER CURSO DE ESPECIALIZACIÓN DE FUERZAS ESPECIALES DE POLICÍA

AL CURSO DE:

No. CLAVE:

APELLIDOS Y NOMBRES

SEXO:

 H

 M

EDAD:

DPI:

FECHA:

LUGAR:

AUTORIZACIÓN MÉDICA

Sello y firma:

Vocal I

JUNTA EVALUADORA DE ESPECIALIDADES

ASPECTOS A EVALUAR:

	TIEMPO:	CANTIDAD:	PUNTOS:
ABDOMINALES:	<input type="text" value="1. Minuto"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOMINADAS:	<input type="text" value="1. Minuto"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
COURSE NAVETTE	<input type="text"/>	<input type="text" value="PERIODO"/>	<input type="text" value="PUNTOS:"/>
CALIFICACIÓN TOTAL:			<input type="text"/>

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR:

(F) _____

NOMBRE Y APELLIDOS

Vo.Bo.

FIRMA Y SELLO:

Vocal II

JUNTA EVALUADORA DE ESPECIALIDADES

Declaro mi satisfacción y voluntad de realizarme las evaluaciones físicas, programadas por el Departamento de Incorporación, Junta Evaluadora, exonerando a los evaluadores y a las demás autoridades respectivas de toda responsabilidad Penal, Civil y Administrativa de lo que me pueda ocasionar en mi integridad física o salud, por el esfuerzo o sobreesfuerzo físico que realice en las mismas.

Firma: _____

15 calle 16-00 zona 6, Ciudad de Guatemala

