



### APÉNDICE IV AÑO 2023.

### EVALUACIÓN FÍSICO-ATLÉTICO

PARA POSTULANTES: Primer Curso Básico de Especialización en Transito y Seguridad Vial

No. CLAVE:

APELLIDOS Y NOMBRES

SEXO:

H

M

EDAD:

NIP:

DPI:

FECHA:

LUGAR:

AUTORIZACIÓN MÉDICA

Sello y firma:

Vocal Área Médica

JUNTA EVALUADORA DE ESPECIALIDADES

#### ASPECTOS A EVALUAR:

ABDOMINALES:

TIEMPO:

1. Minuto

CANTIDAD:

PUNTOS:

DOMINADAS:

TIEMPO:

1. Minuto

CANTIDAD:

PUNTOS:

COURSE NAVETTE

PERIODO

PUNTOS:

CALIFICACIÓN TOTAL:

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR:

(F)

NOMBRE Y APELLIDOS

Vo.Bo.

FIRMA Y SELLO:

Vocal Área Física Titular

JUNTA EVALUADORA DE ESPECIALIDADES

Declaro mi satisfacción y voluntad de realizarme las evaluaciones físicas, programadas por el Departamento de Incorporación, Junta Evaluadora, de Ascensos y Especialidades, exonerando a los evaluadores y a las demas 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: \_\_\_\_\_