

APÉNDICE II

CURRICULUM VITAE E INFORMACIÓN PERSONAL DE INTERÉS PARA EL
PROCESO DE SELECCIÓN DE POSTULANTES AL CURSO BÁSICO PARA FORMACIÓN DE AGENTE DE POLICIA, AÑO 2024.

Instrucciones: Lea cuidadosamente, asimismo responda o bien marque con una "X" según corresponda, cada uno de los datos solicitados, escriba en letra **minúscula** y con lapicero color **azul**, sin tachones, borrones o enmendaduras. Es importante que siga las instrucciones.

CURRÍCULUM VITAE		
I. DATOS PERSONALES		
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	APELLIDO DE CASADA
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	TERCER NOMBRE
ESTADO CIVIL	NÚMERO DE HIJOS	PROFESIÓN
FECHA DE NACIMIENTO ____ / ____ / ____ Día Mes Año	EDAD	SEXO
		HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER <input type="checkbox"/>
LUGAR DE NACIMIENTO	MUNICIPIO	DEPARTAMENTO
NÚMERO DE DPI	MUNICIPIO DONDE FUE EXTENDIDO	DEPARTAMENTO
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA –NIT-		NÚMERO DE AFILIACIÓN DE IGSS
DIRECCIÓN ACTUAL:		
MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	ÁREA RURAL <input type="checkbox"/> URBANA <input type="checkbox"/>
NÚMERO TELÉFONO (CASA)	NÚMERO TELÉFONO (CELULAR)	
CORREO ELECTRÓNICO (TODO MINÚSCULA)	DIRECCIÓN DEL DOMICILIO ANTERIOR Y EL TIEMPO DE PERMANENCIA	
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	SEMESTRE CURSADO
TÍTULO DE EDUCACIÓN MEDIA (Ciclo Diversificada)	NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO DONDE SE GRADUÓ	DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO
FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN	AÑO EN QUE SE GRADUÓ
I DIOMAS QUE DOMINA		ESPECIFIQUE QUE IDIOMA (S) Y QUÉ PORCENTAJE DOMINA
ESPAÑOL <input type="checkbox"/>	MAYA <input type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	Idioma _____ Porcentaje _____

III. EXPERIENCIA LABORAL			
NOMBRE DE LA EMPRESA	DIRECCIÓN DE LA EMPRESA	NÚMERO DE TELEFONO	TIEMPO QUE LABORÓ

IV. CONOCIMIENTOS ESPECÍFICOS	
1 CONOCIMIENTO DE MANEJO DE VEHÍCULO	¿POSEE LICENCIA? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI POSEE ESPECIFIQUE TIPO A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>
2 CONOCIMIENTO DE MANEJO DE MOTOCICLETA	¿POSEE LICENCIA? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
3 CONOCIMIENTO DE COMPUTACIÓN	¿POSEE DIPLOMA? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
4 OTROS	

V. REFERENCIAS LABORALES			
1.	NOMBRE Y APELLIDO	PROFESIÓN U OCUPACIÓN	No. TELÉFONO
2.			
3.			

VI. REFERENCIAS PERSONALES			
1.	NOMBRE Y APELLIDO	PROFESIÓN U OCUPACIÓN	No. TELÉFONO
2.			
3.			

INFORMACIÓN PERSONAL DE INTERÉS PARA EL PROCESO DE SELECCIÓN

VII. INFORMACIÓN FAMILIAR			
NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE		No. TELÉFONO	EDAD
DIRECCIÓN ACTUAL		DIRECCIÓN DE TRABAJO	VIVE ACTUALMENTE SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
NOMBRES Y APELLIDOS DE LA MADRE		No. TELÉFONO	EDAD
DIRECCIÓN ACTUAL		DIRECCIÓN DE TRABAJO	VIVE ACTUALMENTE SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
NOMBRES Y APELLIDOS DEL ESPOSO (A)		No. TELÉFONO	EDAD
DIRECCIÓN ACTUAL		DIRECCIÓN DE TRABAJO	VIVE ACTUALMENTE SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

VIII. INFORMACIÓN DE LOS HIJOS			
1.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	LUGAR DE NACIMIENTO
			DEPARTAMENTO
2.			
3.			

IX. INFORMACIÓN DE DATOS SOCIOECONÓMICOS				
¿TIENE VEHÍCULO PROPIO?		¿CUANTOS VEHÍCULOS TIENE?	MARCA	MODELO
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>			
PRESUPUESTO MENSUAL PARA CUBRIR NECESIDADES BÁSICAS		INGRESO MENSUAL	¿TIENE PRÉSTAMO?	
Q. _____		Q. _____	SI	NO
BANCO/EMPRESA/PERSONA		MOTIVO DEL (LOS) PRÉSTAMO(S)	CUANTAS PERSONAS DEPENDEN DE USTED ECONOMICAMENTE	
TIENE OTROS INGRESOS ECONÓMICOS		ESPECIFIQUE		
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
¿CÓMO HA SIDO SU RELACIÓN CON LOS VECINOS?		AMPLÍE DETALLES		
EXCELENTE <input type="checkbox"/> BUENA <input type="checkbox"/> REGULAR <input type="checkbox"/>				
HA SIDO CONSIGNADO (A) ALGUNA VEZ		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	MOTIVO	
HA TENIDO DEMANDAS O DENUNCIAS ANTE LOS ÓRGANOS JURISDICCIONALES		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	MOTIVO	
INDIQUE UN PUNTO DE REFERENCIA DE SU RESIDENCIA ACTUAL (EJEMPLO, "CERCA DE ESCUELA", "NOMBRE DE ALGUNA TIENDA", ETC.)				

X. DATOS DE SALUD	
¿ACTUALMENTE SE ENCUENTRA BAJO TRATAMIENTO MÉDICO?	INDIQUE CUAL ES EL TRATAMIENTO
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
¿TIENE O HA TENIDO TATUAJES EN ALGUNA PARTE DEL CUERPO?	¿EN QUÉ PARTE DEL CUERPO?
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
¿TIENE PERFORACIONES EN ALGUNA PARTE DEL CUERPO (PARA COLOCARSE ARETES, PIERCING)?	¿EN QUÉ PARTE DEL CUERPO?
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

XI. PARTICIPACIÓN EN OTROS PROCESOS Y PROMOCIONES			
¿HA PARTICIPADO ANTERIORMENTE EN EL PROCESO DE SELECCIÓN?		ESPECIFIQUE CUANTAS VECES Y EN QUE AÑO/S	
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		CANTIDAD DE VECES	AÑOS
¿HA PARTICIPADO ANTERIORMENTE EN EL PROCESO DE FORMACIÓN?		ESPECIFIQUE EN QUE PROMOCIÓN	
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			

SEÑOR PRESIDENTE DE LA JUNTA EVALUADORA DEL CURSO BÁSICO PARA FORMACIÓN DE AGENTE DE POLICÍA
YO: _____

Declaro bajo juramento que toda la información consignada y los documentos adjuntos a la presente son verdaderos y que estoy enterado de las penas relativas al delito de PERJURIO, en caso que la misma no se ajuste a la verdad. Autorizo a la Junta Evaluadora del Curso Básico y a la Subdirección General de Estudios y Doctrina, para que puedan realizar todo tipo de investigación personal y de las actividades que realizo, de mi entorno social y propiedades que poseo. Así mismo permito que se me apliquen instrumentos o métodos de selección que sean necesarias, con el fin de determinar mi confiabilidad; para lo cual otorgo mi consentimiento total y amplio.

LUGAR Y FECHA	FIRMA
---------------	-------