



APENDICE IV AÑO 2024.

EVALUACIÓN FISCO-ATLETICA

DIRIGIDO A POSTULANTES DEL NOVENO CURSO BASICO PARA FORMACION DE OFICIAL TERCERO DE POLICIA. (Personal de la carrera Policial)

No. CLAVE:

APELLIDOS Y NOMBRES

SEXO:

 H

 M

EDAD:

DPI:

FECHA:

LUGAR:

AUTORIZACIÓN MÉDICA

Sello y firma:

Vocal I

JUNTA EVALUADORA DE ASCENSO

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 II

JUNTA EVALUADORA DE ASCENSO

Declaro mi satisfacción y voluntad de realizarme la evaluación físico-atletica, programadas por el Departamento de Incorporacion, Junta Evaluadora, 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: _____