

 POLICÍA NACIONAL	REALIZAR VALORACIÓN PSICOLÓGICA	Página 1 de 3
		CÓDIGO: 2SP-FR-0047
	FORMATO DE VALORACIÓN PSICOLÓGICA PARA ESPECIALIDADES	FECHA: 23/08/2010
		VERSIÓN: 0

INSTRUCCIONES					
El aspirante debe diligenciar unicamente el recuadro correspondiente a los numerales I y II					
FECHA DE LA ENTREVISTA: DIA _____ MES _____ AÑO _____					
I. DATOS DE IDENTIFICACION					
GRADO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES		
CEDULA DE CIUDADANIA	ESTADO CIVIL		EDAD	SEXO	
LUGAR DE NACIMIENTO	FECHA DE NACIMIENTO			ESPECIALIDAD A LA QUE ASPIRA	
	DIA	MES	AÑO		
UNIDAD DE PROCEDENCIA			CARGO QUE DESEMPEÑA		
II. ANTECEDENTES					
En la actualidad se encuentra bajo algún tratamiento médico?		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	CUAL? _____	
Ha estado bajo algún tratamiento psicológico o psiquiátrico?		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	RAZONES: _____	
Algún miembro de su familia se han presentado casos de enfermedad mental?		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	RAZONES: _____	
Algún miembro de su familia ha tenido intentos de suicidio o ha presentado casos de enfermedad mental?		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	_____	
En su familia se ha presentado conductas auto lesivas (suicidas, parasuicidio, tentativa de suicidio)?		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	_____	
Se deprime con facilidad?		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	_____	
Alguna vez ha intentado o pensado en suicidarse?		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	_____	
Consumo alcohol? ¿Con que frecuencia?		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	_____	
En su familia se han presentado antecedentes de alcoholismo?		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	_____	
Conoce de algún amigo que consuma SPA?		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	_____	
Ha probado en alguna ocasión algún tipo de SPA?		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	_____	
III. CARACTERISTICAS OBSERVADAS DURANTE LA ENTREVISTA					
(Se debe marcar con una X)					
TENSION Y NERVIOSISMO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	COMPRESION DE INSTRUCCIONES	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
INTROVERSION Y PASIVIDAD	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	FLUIDEZ VERBAL	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
TRISTEZA	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	SEGURIDAD	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
IMPULSIVIDAD	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	AMABILIDAD	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
LLANTO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	PREPOTENCIA	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
AGRESIVIDAD	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	BUENA PRESENTACION PERSONAL	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
OTRAS:					
IV. CHEQUEO EXAMEN MENTAL					
(Tener en cuenta definición operacional en el Protocolo de Selección e incorporación). Se debe marcar con una X las dificultades que presenta el aspirante.					
ATENCION	<input type="checkbox"/>		ORIENTACION	<input type="checkbox"/>	
LENGUAJE	<input type="checkbox"/>		CONDUCTA MOTORA Y ACTITUD	<input type="checkbox"/>	
PENSAMIENTO	<input type="checkbox"/>		AFECTIVIDAD	<input type="checkbox"/>	
SENSOPERCEPCION	<input type="checkbox"/>		MEMORIA	<input type="checkbox"/>	
INTELIGENCIA	<input type="checkbox"/>		JUICIO Y RACIOCINIO	<input type="checkbox"/>	
OBSERVACIONES:					



POLICÍA NACIONAL

REALIZAR VALORACIÓN PSICOLÓGICA

Página 3 de 3

CÓDIGO: 2SP-FR-0047

FORMATO DE VALORACIÓN PSICOLÓGICA PARA ESPECIALIDADES

FECHA: 23/08/2010

VERSIÓN: 0

VII. INTERPRETACION PRUEBAS PSICOTECNICAS

Empty table for interpreting psychotechnical tests.

VIII. CALIFICACION DE LA VALORACION PSICOLOGICA

INSTRUCCIONES DE CALIFICACION: Asigne el valor de acuerdo a los criterios de la convocatoria

PRUEBAS PSICOTECNICAS		EXAMEN MENTAL		EVALUACION DE COMPETENCIAS		DESEMPEÑO ENTREVISTA		PUNTAJE TOTAL	
	<input type="text"/>	+	<input type="text"/>	+	<input type="text"/>	+	<input type="text"/>	=	<input type="text"/>
	(0-30)		(0-10)		(0-30)		(0-30)		(0-100)

EL ASPIRANTE SE AJUSTA AL PERFIL REQUERIDO PARA LA ESPECIALIDAD

SI

NO



LA IMPRESION DACTILAR SERA TOMADA POR EL PSICOLOGO DURANTE LA ENTREVISTA

NOMBRE COMPLETO, FIRMA, REGISTRO PROFESIONAL Y SELLO DEL PSICOLOGO

GRADO, NOMBRE Y FIRMA ACOMPAÑANTE DE LA ESPECIALIDAD