


Página 1 de 2	REALIZAR INSCRIPCIÓN DE ASPIRANTES	 POLICÍA NACIONAL
CÓDIGO: 2SP-FR-0036		
FECHA: 10-12-2011	INSCRIPCIÓN PARA MODALIDADES Y ESPECIALIDADES DEL SERVICIO POLICIAL	
VERSIÓN: 1		

ESP-

FOTO
3x4 EN UNIFORME
Nº 3
SIN CUBRECABEZA
FONDO AZUL

INSTRUCCIONES

El presente documento debe ser diligenciado en su totalidad por el aspirante sin omitir información, con el fin de obtener información completa, precisa y confiable sobre su situación actual, por lo cual se hace necesario que las respuestas sean sinceras, claras y detalladas. La información suministrada está sujeta a la comisión de delitos tipificados en el Código Penal Ley 599/2000 y 1015/2006. Cualquier inexactitud en los datos suministrados ocasionará la anulación en el proceso de selección y/o retiro de la Institución.

Ciudad donde se inscribe _____ fecha: Día _____ Mes _____ Año _____

Modalidad o Especialidad a la que aspira: _____

I.DATOS DE IDENTIFICACIÓN

GRADO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
NOMBRES COMPLETOS		DOCUMENTO DE IDENTIDAD
SEXO: M _____ F _____	LUGAR DE NACIMIENTO	EDAD
ESTADO CIVIL	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	ESTATURA
CIUDAD	BARRIO	N. TELEFÓNICO
DEPARTAMENTO	POSSEE LICENCIA DE CONDUCCIÓN SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	CATEGORÍA

SE HA PRESENTADO ANTES EN LA POLICÍA NACIONAL A UNA MODALIDAD O ESPECIALIDAD?
SI NO MENCÍONELAS: _____

EMAIL: _____

II.INFORMACIÓN ACADÉMICA

ESCUELA DONDE ADELANTO SU CURSO DE FORMACIÓN POLICIAL: _____

ESTUDIOS REALIZADOS:
BACHILLERATO TÉCNICO TECNOLÓGICO UNIVERSITARIO ESPECIALIZACIÓN

NOMBRE INSTITUCION EDUCATIVA DONDE ADELANTO SUS ESTUDIOS ACADEMICOS, TECNICOS Y/O UNIVERSITARIOS. _____

EN CASO DE HABER REALIZADO CARRERA UNIVERSITARIA/TECNICA/TECNOLOGICA.
CARRERA REALIZADA: _____ SEMESTRES CURSADOS: _____ TITULO OBTENIDO: _____

TIENE CONOCIMIENTOS BASICOS EN SISTEMAS INGLES OTROS CUAL? _____

HA RECIBIDO CAPACITACIONES, DIPLOMADOS O ESPECIALIZACIONES INSTITUCIONALES POR MAS DE 180 HORAS
SI NO MENCIONELOS: _____

III.INFORMACION LABORAL
(Relacione los dos últimas unidades laboradas)

TIEMPO QUE LLEVA EN LA INSTITUCION SIN CONTAR TIEMPO DE ESCUELA: AÑOS MESES DIAS

FECHA ULTIMO ASCENSO COMISIONES AL EXTERIOR: CUAL?


DATOS DE LA UNIDAD ANTERIOR (SI LA HUBO)

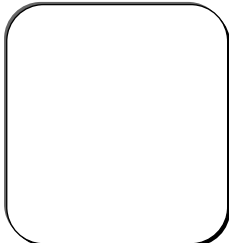
NOMBRE UNIDAD	TIEMPO LABORADO	CARGO DESEMPEÑADO
NOMBRE JEFE INMEDIATO		TELEFONO UNIDAD

FUNCIONES QUE DESEMPEÑO: _____

DATOS DE LA UNIDAD ACTUAL

UNIDAD DE PROCEDENCIA	CARGO QUE DESEMPEÑA
TIEMPO EN LA UNIDAD : AÑOS MESES DIAS	PROCESO QUE LIDERA
NOMBRE JEFE INMEDIATO	TELEFONO UNIDAD

Página 2 de 2	REALIZAR INSCRIPCIÓN DE ASPIRANTES	 POLICÍA NACIONAL
CÓDIGO: 2SP-FR-0036		
FECHA: 10-12-2011		
VERSIÓN: 1		
INSCRIPCIÓN PARA MODALIDADES Y ESPECIALIDADES DEL SERVICIO POLICIAL		

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR					
NOMBRES DEL PADRE		DOCUMENTO DE IDENTIDAD		ESTADO CIVIL	
OCUPACIÓN		DIRECCIÓN DE RESIDENCIA		TELÉFONO FIJO Y CELULAR	
EN CASO DE SER FALLECIDO ESPECIFICAR LA CAUSA					
NOMBRES DE LA MADRE		DOCUMENTO DE IDENTIDAD		ESTADO CIVIL	
OCUPACIÓN		DIRECCIÓN DE RESIDENCIA		TELÉFONO FIJO Y CELULAR	
EN CASO DE SER FALLECIDO ESPECIFICAR LA CAUSA					
SI ALGUNO DE LOS PADRES ES SEPARADO O VIUDO ¿TIENE USTED?					
PADRASTRO Y/O MADRASTRA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NOMBRES COMPLETOS:					
No. HERMANOS		VIVE ACTUALMENTE CON SU FAMILIA? (PADRES Y HERMANOS) SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
SI TIENE FAMILIARES EN LA INSTITUCIÓN MENCIONELOS:					
NOMBRES COMPLETOS CÓNYUGE			DOCUMENTO DE IDENTIDAD		
EDAD	OCUPACIÓN	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA			
TELÉFONO FIJO Y CELULAR		SI FALLECIÓ ESPECIFICAR LA CAUSA			
TIENE HIJOS SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		EN CASO DE SER FALLECIDO ESPECIFICAR LAS CAUSAS			
HERMANOS/HIJOS					
APELLIDOS Y NOMBRES	EDAD	PARENTESCO	ESTADO CIVIL	OCUPACIÓN	ENTIDAD/ ESTAB. EDUCAT
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
COMO SE ENTERO DE LA CONVOCATORIA: PAGINA WEB <input type="checkbox"/> CORREO INSTITUCIONAL <input type="checkbox"/> POLIGRAMA <input type="checkbox"/>					
REFERENCIA MIEMBRO PONAL <input type="checkbox"/> OFICINA DE TALENTO HUMANO UNIDAD DONDE LABORA <input type="checkbox"/>					
OTRO <input type="checkbox"/> CUAL? <input type="text"/>					
 <small>Impresión dactilar Índice derecho Tomada por funcionario de Incorporación</small>		APELLIDOS Y NOMBRES DEL ASPIRANTE _____		FIRMA DEL ASPIRANTE _____	
CERTIFICO QUE LA INFORMACION ES CORRECTA Y ACEPTO QUE CUALQUIER INEXACTITUD Y NO APROBACIÓN DEL SEÑOR COMANDANTE DE LA UNIDAD DONDE LABORO OCASIONE LA EXCLUSION DEL PROCESO					
CAMPO PARA LA POSTULACION Y APROBACION DEL COMANDANTE DE LA UNIDAD DONDE LABORA EL ASPIRANTE					
GRADO		NOMBRE COMANDANTE DPTO/DIRECTOR ESCUELA O DIRECCION ESPECIALIZADA			
AUTORIZA LA POSTULACION DEL ASPIRANTE SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
OBSERVACIONES:					
FIRMA DEL COMANDANTE DE DEPARTAMENTO Y/O DIRECTOR DE ESCUELA O DIRECCION ESPECIALIZADA _____					