



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA DEFENSA
COMANDANCIA GENERAL DE LA ARMADA
DIRECCIÓN NAVAL DE EDUCACIÓN



"CURSO ESPECIAL DE FORMACIÓN DE OFICIALES ASIMILADOS"
COMPONENTE ARMADA BOLIVARIANA

DATOS PERSONALES:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____
CÉDULA DE IDENTIDAD: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____
EDAD: _____ SEXO: _____ ESTADO CIVIL: _____
NACIONALIDAD: _____ CARRERA: _____
ESPECIALIDAD: _____ UNIVERSIDAD: _____
CORREO ELECTRÓNICO: _____
DIRECCIÓN DE
HABITACIÓN: _____

TLFCELULAR: _____ TLF _____ HABITACIÓN: _____

OTRO _____ TELF: _____ ESTATURA: _____
PESO: _____

ESTUDIOS	INSTITUCIÓN	FECHA

¿ES USTED ALÉRGICO? SI _____ NO _____
ESPECIFIQUE: _____
¿FUE OPERADO ALGUNA VEZ? SI _____ NO _____
ESPECIFIQUE: _____
¿POSEE TATUAJE EN EL CUERPO? SI _____ NO _____
ESPECIFIQUE: _____
¿POSEE PIERCING? SI _____ NO _____
ESPECIFIQUE: _____
TALLA DE CAMISA: _____ TALLA DE PANTALÓN: _____ TALLA DE ZAPATOS: _____

DATOS DE PARENTESCO:

NOMBRE DE LA MADRE:_____CÉDULA DE IDENTIDAD:_____

NACIONALIDAD:_____TELEFONO:_____

¿DONDE VIVE? _____

NOMBRE DEL PADRE:_____CÉDULA DE IDENTIDAD:_____

NACIONALIDAD:_____TELEFONO:_____

DONDE VIVE? _____

NOMBRE DE LA ESPOSA(O)_____CÉDULA DE IDENTIDAD: _____

NACIONALIDAD:_____TELEFONO _____

DONDE VIVE? _____

¿TIENE HIJOS? SI_____NO_____

NÚMERO DE HIJOS:_____EDADES DE LOS HIJOS:_____

EXPERIENCIA LABORAL

LUGAR	CARGO	TIEMPO

¿HA PRESENTADO PARA INGRESAR AL “CURSO DE OFICIALES ASIMILADOS”? SI_____NO_____

INDIQUE CUANTAS VECES, Y EN QUE COMPONENTE; _____

EXPRESSE EN POCAS PALABRAS LA RAZÓN POR LA QUE USTED CONSIDERA QUE DEBE SER CONSIDERADO PARA INGRESAR AL “XV CURSO ESPECIAL DE FORMACIÓN DE OFICIALES ASIMILADOS”

RECOMENDADO POR:_____

CARGO:_____

TELÉFONO:_____ SERÁN DESCARTADOS O EXCLUIDOS DEL PROCESO, AQUELLOS ASPIRANTES DONDE SE COMPRUEBE HABER SUMINISTRADO DOCUMENTACIÓN O INFORMACIÓN FALSA O DE DUDOSA PROCEDENCIA.