



REPÚBLICA DE PANAMÁ
MINISTERIO DE SEGURIDAD PÚBLICA
SERVICIO NACIONAL AERONAVAL



DIRECCIÓN NACIONAL DE RECURSOS HUMANOS
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Fecha de inscripción:

Promoción:

NOMBRE COMPLETO EN LETRA IMPRENTA

APELLIDOS

NOMBRES

ALIAS (APODO)

DIRECCIÓN

TELÉFONOS

SEXO

MASCULINO

FEMENINO

FECHA DE NACIMIENTO

CÉDULA

EDAD

TIPO DE SANGRE

ESTATURA

PESO

IMC

SEÑAS PARTICULARES (PIE PLANO, CICATRIZ, OPERACIÓN, O CUALQUIER OTRA CARACTERÍSTICA):

ESTADO CIVIL

SOLTERO(A)

CASADO(A)

UNIDO(A)

NOMBRE DEL CONYUGE

HIJOS

SI

NO

CUANTOS

HERMANOS

SI

NO

CUANTOS

IDIOMA QUE HABLA

DEPORTE QUE PRACTICA

LICENCIA DE CONDUCIR

SI

NO

TIPO DE LICENCIA

LABORA

SI

NO

DONDE

ESTUDIA

SI

NO

DONDE

NOMBRE DEL PADRE

LUGAR DE TRABAJO

DIRECCIÓN

TELÉFONO

NOMBRE DE LA MADRE

LUGAR DE TRABAJO

DIRECCIÓN

TELÉFONO

Sufre de alguna enfermedad desde la infancia

SI

NO

ESPECIFIQUE

Tiene familiares diabéticos

SI

NO

CUANTOS

PARENTESCO

Tiene familiares que sufren de presión arterial

SI

NO

CUANTOS

PARENTESCO

Tiene familiares con afecciones cardiacas

SI

NO

CUANTOS

PARENTESCO

Especifique otros

ESTUDIOS

CENTRO DE ESTUDIOS

TÍTULO OBTENIDO / OBSERVACIÓN

PRIMARIA

PRE-MEDIA (SECUNDARIA)

MEDIA (BACHILLER)

SUPERIOR (UNIVERSITARIO)

OTROS ESTUDIOS

USTED HA FORMADO PARTE DE ALGÚN ESTAMENTO DE SEGURIDAD PÚBLICA

SI

NO

EXPLIQUE

ACEPTO VOLUNTARIAMENTE SOMETERME A TODOS LOS REQUISITOS Y EXÁMENES (PRUEBA ESCRITA DE CONOCIMIENTOS GENERALES, SICOLÓGICA, INVESTIGACIÓN DE CAMPO, EXÁMENES MEDICOS Y PRUEBA DE EVALUACIÓN FÍSICA) ESTIPULADOS PARA LOS POSTULANTES A INGRESAR AL SERVICIO NACIONAL AERONAVAL EN EL PROCESO DE RECLUTAMIENTO Y SELECCIÓN; DE IGUAL MANERA SE ME INFORMÓ DESDE EL PRIMER MOMENTO DE MI VISITA QUE DEBÍA PREPARARME FÍSICAMENTE, SIENDO MAYOR DE EDAD DOY FÉ QUE TODO LO DESCRITO FUE DECLARADO POR MI Y ES VERDAD Y ACEPTO DICHAS CONDICIONES DETALLADAS EN ÉL Y RENUNCIO A CUALQUIER RECLAMO O DEMANDA POSTERIOR; AL SER SEPARADO DEL PROCESO DE RECLUTAMIENTO Y SELECCIÓN DE MANERA TEMPORAL O DEFINITIVA.

Firma del aspirante

Firma del entrevistador

Cédula: _____

Cédula: _____