



MINISTERIO DE
SEGURIDAD



GOBIERNO DE
TUCUMÁN

POLICÍA DE TUCUMÁN

SECCIÓN RECLUTAMIENTO – DEPARTAMENTO PERSONAL

EVALUACIÓN PSICOLÓGICA

(El presente formulario deberá ser presentado por el aspirante al momento de rendir el examen. El mismo debe ser impreso por duplicado en hoja A4).

FORM. INSCRIPCIÓN N°: _____

<u>APELLIDO:</u>	<u>NOMBRE:</u>
<u>DNI:</u>	<u>N° CELULAR:</u>

AL MOMENTO DE LA PRESENTE EVALUACIÓN PSICOLÓGICA, SE CONSIDERA QUE EL POSTULANTE:

(Para que el profesional tilde lo que corresponda)

SI

NO

REUNE LAS CONDICIONES REQUERIDAS, PARA LA INCORPORACIÓN COMO CADETE DEL I.E.S. DE POLICÍA “G.J.F.S.M.” DE LA POLICÍA DE TUCUMÁN

SAN MIGUEL DE TUCUMÁN, ____/____/____
(Lugar y fecha)

.....
FIRMA Y SELLO
PROFESIONAL

.....
FIRMA Y SELLO
PROFESIONAL

.....
FIRMA Y SELLO
PROFESIONAL