



SECCIÓN RECLUTAMIENTO - DEPARTAMENTO PERSONAL

EVALUACION PSICÓLOGICA

(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).

<u>DECRETO N°:</u>	<u>FORM. INSCRIPCIÓN N°:</u>
<u>APELLIDO Y NOMBRE:</u>	<u>DNI:</u>
<u>DOMICILIO:</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

REÚNE LAS CONDICIONES REQUERIDAS, PARA LA INCORPORACIÓN EN EL DEPARTAMENTO GENERAL DE POLICÍA.

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

FIRMA Y SELLO
PROFESIONAL

FIRMA Y SELLO
PROFESIONAL

FIRMA Y SELLO
PROFESIONAL