



Ministerio de
Seguridad



GOBIERNO DE
TUCUMÁN

POLICÍA DE TUCUMÁN

SECCIÓN RECLUTAMIENTO – DEPARTAMENTO PERSONAL

EVALUACION 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).

| | |
|---------------------------|------------------------------|
| <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

EXAMEN PSICOLÓGICO