

 <p>Gobierno de Guatemala Ministerio de Gobernación</p>			<p>MINISTERIO DE GOBERNACION DIRECCION GENERAL DE LA POLICIA NACIONAL CIVIL</p>	<p>Foto</p>
---	---	---	--	-------------

FORMULARIO DE DECLARACION DE INFORMACION PERSONAL

ASCENSO A _____

NO. DE EXPEDIENTE _____ FECHA: _____

PROMOCION DEL ULTIMO ASCENSO OBTENIDO: _____ NIP: _____

1 DATOS PERSONALES

1.1 NOMBRES Y APELLIDOS: _____

1.2 DPI: _____ EXTENDIDO EN: _____

1.3 LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: _____

1.4 DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL: _____

1.5 TIEMPO DE RESIDIR EN LA DIRECCION ACTUAL: _____

1.6 DIRECCION DE RESIDENCIA ANTERIOR: _____

1.7 DIRECCION DE RESIDENCIA DE LOS PADRES: _____

1.8 LA RELACION CON LA FAMILIA ES: ESTABLE ___ INESTABLE ___

2 INTEGRACION DEL NUCLEO FAMILIAR

2.1 NOMBRE DE LA ESPOSA (O): _____

2.2 PROFESION/OFICIO: _____

2.3 ¿TIENE HIJOS? SI ___ NO ___

	NOMBRE	EDAD	OCUPACIÓN
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

2.4 ¿TIENE HIJOS FUERA DE MATRIMONIO? SI___ NO___

	NOMBRE DE LA MADRE	No. DE HIJOS	TELEFONO	DIRECCION
1.				
2.				
3.				
4.				

2.5	NOMBRE	EDAD	PROFESION/OFICIO
MADRE:			
PADRE			

2.6 RESIDENCIA DE LOS PADRES:_____ TELEFONO_____

2.7 ¿TIENE HERMANOS? SI_____ NO _____

	NOMBRE DE LOS HERMANOS	EDAD	GENERO	ACTIVIDAD ACTUAL
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

3 ESTUDIOS REALIZADOS, TITULOS Y DIPLOMAS

CICLO	ESTABLECIMIENTO	INICIO	FINALIZACION	TITULO/DIPLOMA OBTENIDO
PRIMARIA				
BASICOS				
DIVERSIFICADO				
UNIVERSITARIO				
TECNICO				

UNIVERSIDAD	CIERRE DE PENSUM		TITULO		ULTIMO AÑO DE ESTUDIO
	SI	NO	SI	NO	

3.1 TITULO/ S :

3.2 NUMERO DE COLEGIADO:

3.3 OTROS ESTUDIOS O ESPECIALIDADES:

3.4 CONOCIMIENTOS GENERALES

	IDIOMAS QUE HABLA	HABLADO %	ESCRITO%
1.			
2.			
3.			

4 DATOS SOCIOECONOMICOS

4.1 ¿TIENE VEHICULO PROPIO? SI _____ NO _____ ¿CUANTOS VEHICULOS TIENE? _____

MARCA _____ MODELO _____

4.2 PRESUPUESTO MENSUAL: _____ VRS. INGRESOS RECIBIDOS: _____

4.3 ¿TIENE PRESTAMOS O DEUDAS? SI _____ NO _____

BANCO/EMPRESA/PERSONA: _____ MONTO: _____ PAGO MENSUAL: _____

BANCO/EMPRESA/PERSONA: _____ MONTO: _____ PAGO MENSUAL: _____

BANCO/EMPRESA/PERSONA: _____ MONTO: _____ PAGO MENSUAL: _____

4.4 MOTIVO DEL (LOS) PRESTAMO(S): _____

4.5 ¿CUANTAS PERSONAS DEPENDEN DE USTED ECONOMICAMENTE? _____

4.6 ¿TIENE OTROS INGRESOS ECONOMICOS? SI _____ NO _____

4.7 TIENE NEGOCIO PROPIO: SI _____ NO _____

INDIQUE EL TIPO DE NEGOCIO: _____

4.8 QUIEN ADMINISTRA EL NEGOCIO: _____

4.9 EN SU TIEMPO LIBRE SE DEDICA A: _____

4.10 VIVIENDA

4.11 ¿EN QUE CONDICION OCUPA SU VIVIENDA?			4.12 ¿QUE TIPO DE VIVIENDA OCUPA?		
1.	PROPIA		1.	CASA FORMAL	
2.	PAGANDOSE A PLAZOS		2.	RANCHO	
3.	ALQUILADA: PAGO MENSUAL		3.	CASA IMPROVISADA	
4.	HERENCIA		4.	VECINDARIO O PALOMAR	
5.	PROPIEDAD DE LOS PADRES		5.	APARTAMENTO	
6.	OTRO		6.	OTRO	

ANEXO II

4.13 ¿DE QUE MATERIAL ESTA CONSTRUIDA LA VIVIENDA?					
PISO		TECHO		PAREDES	
1. LADRILLO DE CEMENTO		1. CONCRETO		1. LADRILLO	
2. TORTA DE CEMENTO		2. LAMINA METALICA		2. BLOCK	
3. MADERA		3. TEJA		3. ADOBE	
4. PISO CERAMICO O GRANITO		4. PALMA O SIMILARES		4. TABLA	
5. TIERRA O ARENA		5. DURALITA		5. LAMINA	
				6. BAJAREQUE	
				7. LEPA O PALOS	

4.14 ¿QUE SERVICIOS POSEE LA VIVIENDA?			4.15 LA VIVIENDA ES DE:		
1. AGUA POTABLE	SI	NO	1. UN NIVEL	SI	NO
2. TELEFONO ALAMBRICO	SI	NO	2. DOS NIVELES	SI	NO
3. DRENAJES	SI	NO			
4. LUZ ELECTRICA	SI	NO			
5. SANITARIO	SI	NO			

4.16 ¿EXISTE ALGUN NEGOCIO O LOCAL EN LA VIVIENDA? SI___ NO___ ¿DE QUE TIPO?_____

4.17 ¿TIENE SIEMBRAS O CULTIVOS EN SU VIVIENDA? SI___ NO___ ¿DE QUE TIPO?_____

5 HISTORIAL LABORAL

5.1 INDIQUE SUS ULTIMOS TRES DESTINOS				
UNIDAD	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACION	JEFE INMEDIATO	TEL
1.				
2.				
3.				

5.2 ¿DURANTE SU CARRERA POLICIAL HA SIDO SANCIONADO?			SI	NO
TIPO DE INFRACCION	MOTIVO	RESOLUCION	SITUACION ACTUAL	FECHA
1.				
2.				
3.				

5.3 ¿HA SIDO DENUNCIADO?		SI	NO
MOTIVO	RESOLUCION	SITUACION ACTUAL	FECHA
1.			
2.			
3.			

5.4 ¿HA ESTADO INVOLUCRADO EN ALGUN PROCESO JUDICIAL?			SI	NO
TIPO DE INFRACCION	MOTIVO	RESOLUCION	SITUACION ACTUAL	FECHA
1.				
2.				
3.				

6 SALUD

6.1 ACTUALMENTE SE ENCUENTRA BAJO TRATAMIENTO MEDICO: SI ____ NO ____

DE SER AFIRMATIVO INDIQUE CUAL ES EL TRATAMIENTO:

6.2 HA ESTADO HOSPITALIZADO EN LOS ULTIMOS 2 AÑOS: SI ____ NO ____

DE SER AFIRMATIVO INDIQUE EL MOTIVO: _____

7 REFERENCIAS

LE RECOMENDAMOS QUE SE PONGA EN CONTACTO CON LAS PERSONAS QUE BRINDARA COMO REFERENCIAS LABORALES Y PERSONALES PARA QUE ESTEN PENDIENTES DE NUESTRA LLAMADA TELEFONICA, AL NO LOGRAR CONTACTO TELEFONICO, ESTO AFECTARA SU RESULTADO EN EL PROCESO DE SELECCIÓN.

7.1 PROPORCIONE 3 REFERENCIAS PERSONALES (que cumplan con los requisitos establecidos en el siguiente cuadro)

	NOMBRE	T/CASA	T/CELULAR	DIRECCION
1.				
2.				
3.				

7.2 PROPORCIONE 3 REFERENCIAS LABORALES (que cumplan con los requisitos establecidos en el siguiente cuadro)

	NOMBRE	T/OFICINA	T/CELULAR	EMPRESA / DIRECCION
1.				
2.				
3.				

7.3 MENCIONE 3 LUGARES EN DONDE LE GUSTARIA PRESTAR SUS SERVICIOS	
1.	
2.	
3.	

7.4 ¿LE GUSTARIA SER ASIGNADO(A) A SU LUGAR DE ORIGEN? SI ____ NO ____ ¿POR QUE? _____

NOTA	LA PARTICIPACION EN EL PROCESO DE SELECCION, NO IMPLICA NINGUNA OBLIGACION POR PARTE DE LA DIRECCION GENERAL DE LA POLICIA NACIONAL CIVIL, DE SELECCIONAR AL ASPIRANTE PARA INGRESAR AL CURSO DE ASCENSO.
-------------	---

DECLARACION	<p>DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:</p> <p>a) LOS DATOS CONSIGNADOS Y PROPORCIONADOS SON VERACES.</p> <p>b) QUE VOLUNTARIAMENTE PARTICIPIO EN EL PROCESO DE EVALUACIONES QUE SEAN PROGRAMADAS POR LA JUNTA EVALUADORA DE ASCENSOS Y ESPECIALIDADES.</p> <p>c) AUTORIZO A LA JUNTA EVALUADORA DE ASCENSOS Y ESPECIALIDADES DE LA SUBDIRECCION GENERAL DE ESTUDIOS Y DOCTRINA DE LA POLICIA NACIONAL CIVIL Y A CUALQUIER OTRA UNIDAD POLICIAL O ENTIDAD, PARA QUE PUEDAN VERIFICAR, INVESTIGAR O EVALUAR LA INFORMACIÓN O DATOS CONSIGNADOS EN EL PRESENTE ANEXO, POR CUALQUIER MEDIO QUE SE CONSIDERE PERTINENTE. ASÍ COMO DE LA VERIFICACIÓN O INVESTIGACIÓN DE LA IDONEIDAD O PERFIL DE MI PERSONA PARA PARTICIPAR EN EL CURSO PARA EL CUAL ME HE POSTULADO. EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE TRES HOJAS DE PAPEL BOND TAMAÑO OFICIO, IMPRESO EN AMBOS LADOS.</p> <p>FECHA: _____</p> <p>Nombre del Aspirante: _____</p> <p style="text-align: center;">(f) _____</p>
--------------------	---