



**SUBDIRECCIÓN GENERAL DE ESTUDIOS Y DOCTRINA-SGED.
DEPARTAMENTO DE INCORPORACION
JUNTA EVALUADORA DE ASCENSOS Y ESPECIALIDADES-JEAE.**



APENDICE IV.

POLICIA NACIONAL CIVIL.

Clave No.

FICHA DE EVALUACIÓN FÍSICA

CURSO: _____

NOMBRES:

SEXO:

 F
 M

EDAD:

DPI:

FECHA:

LUGAR:

**RESULTADO
EVALUACIÓN MÉDICA**

Sello y firma:

_____ **Vocal I**

JUNTA EVALUADORA DE ASCENSOS Y ESPECIALIDADES

ASPECTOS A EVALUAR:

	<small>TIEMPO:</small>	<small>CANTIDAD:</small>	<small>PUNTOS:</small>																
ABDOMINALES:	1. Minuto	<input type="text"/>	<input type="text"/>																
	<small>TIEMPO:</small>	<small>CANTIDAD:</small>	<small>PUNTOS:</small>																
DOMINADAS:	1. Minuto	<input type="text"/>	<input type="text"/>																
	<small>DISTANCIA:</small>	<small>TIEMPO:</small>	<small>PUNTOS:</small>																
RESISTENCIA:	2,400 mts.	<input type="text"/>	<input type="text"/>																
	<table border="1"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>	1	2	3	4	5	6	7	8										
1	2	3	4	5	6	7	8												

CALIFICACIÓN TOTAL:

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR:

(F) _____

Vo.Bo.

Sello y firma:

_____ **Vocal II**

JUNTA EVALUADORA DE ASCENSOS Y ESPECIALIDADES

Nota: Declaro mi satisfacción y voluntad de realizarme las evaluaciones físicas, programadas por el Departamento de Incorporación, Junta Evaluadora de Ascensos y Especialidades, exonerando a los integrantes de la misma y a las autoridades respectivas, de toda responsabilidad Penal, Civil y Administrativa, de lo que me pueda ocasionar en mi integridad física o salud, el esfuerzo o sobreesfuerzo físico que realice en las mismas, para lo cual firmo la presente ficha.

Firma: _____