



**SUBDIRECCIÓN GENERAL DE ESTUDIOS Y DOCTRINA-SGED.
DEPARTAMENTO DE INCORPORACION**



**JUNTA EVALUADORA DEL CURSO DE CAPACITACIÓN PARA EL ASCENSO 2020
APENDICE IV AÑO 2020.**

POLICIA NACIONAL CIVIL.

EXPEDIENTE No.

FICHA DE EVALUACIÓN FÍSICA

CURSO:

NOMBRES:

SEXO:

 F

 M

EDAD:

DPI:

FECHA:

LUGAR:

**RESULTADO
EVALUACIÓN MÉDICA**

Sello y firma:

Vocal I

JUNTA EVALUADORA PARA EL ASCENSO

ASPECTOS A EVALUAR:

ABDOMINALES:	TIEMPO:	CANTIDAD:	PUNTOS:
	<input type="text" value="1. Minuto"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOMINADAS:	TIEMPO:	CANTIDAD:	PUNTOS:
	<input type="text" value="1. Minuto"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
COURSE NAVETTE:		PALIER:	PUNTOS:
		<input type="text"/>	<input type="text"/>

CALIFICACIÓN TOTAL:

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR:

(F) _____

Vo.Bo.

Sello y firma:

Vocal II

JUNTA EVALUADORA PARA EL ASCENSO

Nota: Declaro mi satisfacción y voluntad de realizarme las evaluaciones físicas, programadas por el Departamento de Incorporación, Junta Evaluadora del Curso de Capacitación para el Ascenso, 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: _____