

FUERZA AÉREA DEL PERÚ

FOTO



PROCESO DE SELECCIÓN PARA EL ACCESO A LA JERARQUÍA DE SUBOFICIAL DE TERCERA FAP DEL PERSONAL PROCEDENTE DEL SERVICIO MILITAR

APELLIDOS: _____

NOMBRES: _____

ESPECIALIDAD A LA QUE POSTULA: _____

Nº DE INSCRIPCIÓN

--



MINISTERIO DE DEFENSA
Fuerza Aérea del Perú

1. Solicitud de inscripción

SEÑOR DIRECTOR DE RESERVA Y MOVILIZACIÓN DE LA FAP

Yo, (1) _____,
identificado con N.S.A. _____, y DNI N° _____,
de _____ años de edad, actualmente nombrado / destacado en (2)
_____, ante Ud. con el debido respeto
me presento y digo que:

Teniendo conocimiento que existen vacantes para **Proceso de Selección para el Acceso a la Jerarquía de Suboficial de Tercera FAP del Personal Procedente del Servicio Militar**, en la especialidad de (3) _____, y reuniendo los requisitos exigidos, solicito a Ud. se sirva considerarme como postulante al Proceso de Selección, para lo cual adjunto los documentos solicitados.

POR TANTO:

Recurso a Ud. Señor Director de Reserva y Movilización, tenga a bien admitir la presente solicitud, por considerarla de justicia.

(4) Lima, _____ de _____ del _____

Firma del postulante

-
- 1) Nombres y Apellidos del Postulante.
2) Unidad que presta servicio
3) Técnico Enfermero o Administrativo
4) lugar y fecha

NOTA: Debe ser llenado íntegramente con letra imprenta legible





2. Declaración Jurada de Residencia Habitual

Conste por el presente documento que Yo (1) _____
_____, de nacionalidad peruana, de _____ años
de edad, identificado con DNI N° _____, declaro bajo
juramento que la información consignada obedece a la verdad:

Que en la actualidad mi domicilio real es:

.....
.....
.....

Que para la presente declaración jurada acompaño copia de recibo de:

LUZ AGUA TELEFONO

(2) _____

ÍNDICE
DERECHO

Firma: _____

Post-Firma: _____

(1) Nombres y Apellidos del Postulante.

(2) lugar y fecha

NOTA: Debe ser llenado íntegramente con letra imprenta legible.





3. Declaración Jurada de Soltería y No Tener Dependientes Legales

Yo, (1) _____,
con N.S.A. _____, y Documento Nacional de Identidad (DNI) N°
_____, con domicilio en (2)_____

_____ DECLARO BAJO
JURAMENTO ser soltero (a), no tener hijos, no ser responsable de fecundación,
ni tener dependientes legales; para dar fe y testimonio de lo que declaro, firma
conmigo mi (3)_____

(4) _____, de _____ del _____

Firma _____

(1) _____

Firma _____

Doy Fe que lo expuesto por el declarante es verdad:

(5) _____

(6) _____

(7) _____

- (1) *Nombres y Apellidos del postulante*
- (2) *Domicilio actual del postulante*
- (3) *Vecino o testigo que conozca perfectamente al postulante*
- (4) *Fecha de confección del documento*
- (5) *Nombre del vecino o testigo*
- (6) *Domicilio actual del vecino o testigo*
- (7) *Firma del vecino o testigo*

NOTA: La persona firmante como testigo, no podrá ser en ningún caso familiar del postulante





MINISTERIO DE DEFENSA
Fuerza Aérea del Perú

4. Currículo Vitae

1. IDENTIFICACIÓN

a. Apellidos y Nombres:

b. Fecha/lugar de nacimiento:

c. N° de DNI:

d. Dirección domiciliaria:

2. FORMACIÓN ACADÉMICA

a. Primaria

b. Secundaria

c. Estudios Superiores / Técnicos / Instituto / CEO

d. Otra Información

Idiomas:

Informática:

Otros Cursos y Capacitaciones Civiles y Militares:





MINISTERIO DE DEFENSA
Fuerza Aérea del Perú

3. UNIDADES Y PUESTOS DESEMPEÑADOS

UNIDAD	DEPENDENCIA	RESPONSABILIDAD

4. OTROS

b. Otras informaciones que estime conveniente:

Lugar y fecha: _____

Firma del postulante

NOTA: Debe ser llenada con letra imprenta legible





MINISTERIO DE DEFENSA
Fuerza Aérea del Perú

