



Ministerio
del Interior



N.º

(Lo completa el DEMECI)

LLAMADO N.º 7532/2024

Jefatura de Policía de Montevideo

FECHA: / /

Formulario Entrega de Documentación CARATULA

<input type="text"/>		<input type="text"/>
Nombres		Apellidos
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cédula de Identidad	Credencial Cívica	Estado Civil
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fecha de Nacimiento	Edad	Teléfono / Celular
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dirección – Calle		Localidad / Departamento
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Correo Electrónico		Fecha Jura de la Bandera
<input type="text"/>		<input type="text"/>

Declaro conocer las condiciones establecidas en las bases generales y específicas del presente llamado, así como la veracidad de los datos proporcionados en el acto de inscripción.

FIRMA DEL INTERESADO/A: _____

ACLARACIÓN: _____



Los siguientes campos serán completados por el Ministerio del Interior - D.N.E.P. - DEMECI

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN WEB	<input type="checkbox"/>	DIPLOMAS / CERTIFICADOS	<input type="checkbox"/>
CEDULA DE IDENTIDAD	<input type="checkbox"/>	LIBRETA DE CONDUCIR	<input type="checkbox"/>
CREDENCIAL CÍVICA	<input type="checkbox"/>	<i>Instancia Física / Médica</i>	
ESCOLARIDAD C.B (Original)	<input type="checkbox"/>	FICHA O CARNÉ DE SALUD	<input type="checkbox"/>
JURA DE LA BANDERA	<input type="checkbox"/>	VACUNAS (Antitetánica / Hepatitis B)	<input type="checkbox"/>
CONSTANCIA DE DOMICILIO	<input type="checkbox"/>	EST. ELECTROCARDIOGRÁFICO	<input type="checkbox"/>
CAJ	<input type="checkbox"/>	OTROS	<input type="checkbox"/>

OBSERVACIONES: _____

Firma del Funcionario



 	CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN		Fecha Recepción / /
	Concurso		
	LLAMADO N° 7532/2024		
La recepción de la inscripción significa su admisión pero no su aceptación, la que corresponde al Tribunal actuante de acuerdo a los requisitos establecidos en las bases del presente llamado.			
NOMBRE: _____		C.I.: _____	
----- Firma del Funcionario			