

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN
CURSO EXTRACURRICULAR OPERACIONES ESPECIALES

Nombres y apellidos: _____

Nro. Cédula: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Unidad Ejecutora Presupuestal a la que pertenece: _____

Unidad Ejecutora Destino en donde cumple funciones: _____

Dependencia Policial en que presta servicios: _____

Nro. de celular: _____

Correo zimbra: _____

Sub escalafón: _____

Modelo de arma: _____

Nro. de serie: _____

Grado actual: _____

Fecha de entrega del presente: _____

FIRMA: _____