



INSCRIPCIÓN Nº

COPIA PARA EL PROFESIONAL

Apellido/s:

Nombre/s:

Documento Nacional de Identidad Nº

Fecha de nacimiento:  Edad:  Sexo:

DOMICILIO Calle

Localidad:  Provincia:

TELEFONO Fijo  Celular:

Firma del aspirante  Aclaración:

El presente FORMULARIO deberá ser confeccionado por duplicado por el profesional matriculado y habilitado por el Colegio de Psicólogos de la Provincia de Jujuy, quien luego de realizar los test definidos por dicha institución dará como conclusión final si el aspirante SE AJUSTA AL PERFIL REQUERIDO: SI o NO (según corresponda) MAS QUE ACEPTABLE, ACEPTABLE, ACEPTABLE CON SEGUIMIENTO o NO ACEPTABLE(según corresponda)

En la ciudad de \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_, del año \_\_\_\_\_, certifico en carácter de DECLARACIÓN JURADA, haber examinado personalmente al interesado cuyos datos personales se encuentran consignados en el encabezado del presente FORMULARIO, dicha persona: \_\_\_\_\_ se ajusta al perfil requerido, \_\_\_\_\_ para el ingreso al Instituto Superior de Seguridad Pública de la Provincia de Jujuy.

Matricula del profesional:  Organismo que la expidió:

Domicilio del profesional calle:  N°

Localidad:  Teléfono:

Firma del Profesional

Aclaración de firma

Sello del profesional

OTORGA

VISADO



INSCRIPCIÓN Nº

COPIA PARA EL ASPIRANTE

Apellido/s:

Nombre/s:

Documento Nacional de Identidad Nº

Fecha de nacimiento:

Edad:

Sexo:

DOMICILIO Calle

Localidad:

Provincia:

TELEFONO Fijo

Celular:

Firma del aspirante

Aclaración:

El presente FORMULARIO deberá ser confeccionado por duplicado por el profesional matriculado y habilitado por el Colegio de Psicólogos de la Provincia de Jujuy, quien luego de realizar los test definidos por dicha institución dará como conclusión final si el aspirante SE AJUSTA AL PERFIL REQUERIDO: SI o NO (según corresponda) MAS QUE ACEPTABLE, ACEPTABLE, ACEPTABLE CON SEGUIMIENTO o NO ACEPTABLE(según corresponda)

En la ciudad de \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_, del año \_\_\_\_\_, certifico en carácter de DECLARACIÓN JURADA, haber examinado personalmente al interesado cuyos datos personales se encuentran consignados en el encabezado del presente FORMULARIO, dicha persona: \_\_\_\_\_ se ajusta al perfil requerido, \_\_\_\_\_ para el ingreso al Instituto Superior de Seguridad Pública de la Provincia de Jujuy.

Matricula del profesional:

Organismo que la expidió:

Domicilio del profesional calle:

Nº

Localidad:

Teléfono:

**Firma del Profesional**

**Aclaración de firma**

**Sello del profesional**

**OTORGA**

**VISADO**