



**ESTADO MAYOR GENERAL DE LA FUERZA AÉREA
DIRECCIÓN DE PERSONAL A-1
Dirección**



UNIDAD O REPARTICIÓN:.....

**DECLARACIÓN
DEL HISTORIAL PERSONAL**

DE.....

(Nombre y Apellido del postulante)

A. INSTRUCCIONES PARA LLENAR ESTE FORMULARIO

1. Llénelo de puño y letra y en letra de imprenta.
2. Dé respuesta completa a los requerimientos del formulario, pues todos los antecedentes que Ud. proporcionará se mantendrán en carácter de “CONFIDENCIAL”.
3. Sea veraz y conciso en sus declaraciones.
4. Los detalles aclaratorios que sean necesarios proporcionar, consígnalos en el Casillero N°10 Notas Aclaratorias.
5. Ud. Será responsable de las consecuencias derivadas por falsedad de los datos proporcionados a causa que Ud. haya dejado de consignarlos pre-concebidamente.

B. DESARROLLO

1. DATOS CIVILES

- a) Fecha de nacimiento, país, lugar.....
- b) Nacionalidad:.....
- c) Cedula de identidad N°:.....
- d) Domicilio:.....
- e) Estado civil: Número de Cargas familiares:.....
- f) Estatura:..... Mts Peso:..... Kg Contextura física:.....
- g) Color ojos:.....
- h) Señas particulares: (Cicatrices, Rasgos especiales, etc).....
- l) Otros:.....

2. DATOS MILITARES

- j) Libreta de Baja N°:..... (Masculino)
- k) Cedula de Identidad Militar:.....
- l) Servicio Militar (SI) (NO) (Si no lo hizo sírvase dar razones en el punto n° 10)-
Institución (Ejército, Armada o Aeronáutica):..... Año:.....
- m) Unidad:.....
- n) Grado con que fue licenciado:..... Conducta:.....

3. ANTECEDENTES FAMILIARES, DOMICILIARIOS, DE ESTUDIOS Y DE TRABAJO

a) Familiares

1- Del Interesado

PARENTESCO	NOMBRE	Nacionalidad (Si es Extranjera. Agregar Años de Permanencia)	DOMICILIO
- Padre
- Madre
- Cónyuge
- Hijos

- Hermanos
- (Mayores de 18 años)

2- Del Cónyuge

PARENTESCO	NOMBRE	Nacionalidad (Si es Extranjera. Agregar Años de Permanencia)	DOMICILIO
- Padre
- Madre
- Hijos

- Hermanos
- (Mayores de 18 años)

b) DOMICILIOS DEL INTERESADO (Últimos 15 Años)

(1) Del Interesado

AÑOS		DOMICILIO		OBSERVACIÓN
DESDE	HASTA	CIUDAD LUGAR	DIRECCIÓN	
.....
.....
.....
.....
.....
.....

C) ESTUDIOS
(1) PRIMARIOS, HUMANÍSTICOS Y PROFESIONALES

AÑO	CIUDAD	INSTITUCIÓN	TIPO DE ESTUDIOS
.....
.....
.....
.....
.....
.....

(2) IDIOMAS

IDIOMA	HABLA SI/NO	LEE SI/NO	ESCRIBE SI/NO	GRADO DE PERFECCIÓN (Excelente- Bueno-Malo)
.....
.....
.....
.....
.....

(3) Habilidades Especiales. (Indique actividades técnicas o manuales)

.....

.....

.....

.....

(4) Actividades (Indicar profesión, empleo o trabajos desempeñados hasta el momento)

Función o cargo	Tiempo	Nombre y Dirección Del Empleador	Motivo de su Retiro
.....
.....
.....

4. ESTADO SANITARIO Y FÍSICO

a) Enfermedades graves que ha tenido. (Indique especialmente si ha padecido enfermedades nerviosas, mentales, epilepsia o alcohólicas o ha sido operado).

.....

b) Antecedentes graves y sus consecuencias físicas (% de invalides)

.....

5. ACTIVIDADES SOCIALES O DEPORTIVAS. (Indique las organizaciones a que pertenece o perteneció)

.....

6. VIAJES AL EXTRANJERO. (Países visitados, indicando fechas, motivos del viaje y medio de transporte de salida y entrada).

País	Fecha		Motivo	Medio de Transporte
	Desde	Hasta		
.....	
.....	
.....	

7. PERSONAS QUE PUEDEN DAR REFERENCIA DE UD. (Anote como mínimo tres)

Nombre	Ocupación	Dirección	Ciudad	Teléfono
.....
.....
.....
.....

8. SANCIONES JUDICIALES O DETENCIONES (Indique si ha tenido circunstancias del hecho que las motivó o si ha sido participe de algún tipo de investigación, ya sea como afectado o como testigo)

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

9. NOTAS ACLARATORIAS (Explique aquí detalle aclaratorio que no pudo conseguir en el desarrollo de este formulario, anotado inicialmente el número del párrafo aclarado)

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

10. MOTIVO O CASUALES POR LAS QUE DESEA INCORPORARSE EN LA FUERZA AÉREA

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

11. CIERRE Y CERTIFICADO.

Certifico honorablemente que todos los datos consignados anteriormente de mi puño y letra son Verídicos, no existiendo impedimento de mi parte para cumplir integralmente las Leyes Y Reglamentos vigentes en las Fuerzas Armadas.

Fecha:

V° B°

Firma postulante:

Firma A-1: