



Dirección General de Educación de la Armada
Escuela Nacional Fluvial

DIVISIÓN INGRESO

FOR. VERSIÓN 1 - 2024

EXAMEN DE APTITUD PSICOLÓGICA PARA INGRESO

CUB.

MAQ.

APELLIDO Y NOMBRE:

EDAD: **DNI/C.I. N°:** **SEXO:**

1. EXAMEN PSICOLÓGICO

A completar por el profesional

☐

REUNE PERFIL

☐

PERFIL CONDICIONAL

☐

NO REUNE PERFIL

DECLARACIÓN JURADA:

DEJO CONSTANCIA QUE LOS DATOS INGRESADOS EN EL PRESENTE FORMULARIO SON AUTÉNTICOS.

OBSERVACIONES:

.....

.....

FECHA...../...../.....

.....

PROFESIONAL PSICÓLOGO / MÉDICO ESPECIALISTA (Firma y sello)