

# **CONTROL ACTIVIDADES**

## **ADMISIÓN TROPA PROFESIONAL**

(Este formulario debe entregarse al Monitor del proceso de admisión)

N.º Postulante:

RUN.: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Nombre completo: \_\_\_\_\_  
(Nombres, Apellido Paterno, Apellido Materno)

<b>ACTIVIDAD</b>	<b>FECHA, TIMBRE SEDE Y NPI MONITOR</b>
Control de inscripción e identidad.	
Examen psicológico.	
Examen médico físico y dental.	
Examen suficiencia física.	
Entrevista personal.	
Entrega de formulario Autobiografía y completar formulario Declaración de Antecedentes Personales.	