

## AUTOBIOGRAFÍA

### ADMISIÓN MECÁNICO MAESTRANZA

#### INSTRUCCIONES

1. Para completar este formulario debe utilizar lápiz pasta **negro** o **azul**.
2. Escribir con letra de imprenta clara y legible. Llenar los casilleros con una **X**, según su respuesta sea Sí o No.
3. Se deben evitar borrones, manchar y doblar el formulario.
4. Este formulario debe entregarlo al Monitor del proceso de Admisión.

A continuación, va a encontrar una serie de enunciados sobre aspectos generales de su vida, que nos interesa conocer de Ud., entre ellos le solicitamos información referida al ámbito escolar, familiar, social y personal.

- Ud. encontrará **16 enunciados** donde deberá responder con información personal, ya que **queremos conocerlo**.
- La mayoría de ellos corresponde a preguntas abiertas, donde Ud. deberá escribir su respuesta.
- Los restantes, presentan distintas alternativas de respuesta, donde deberá señalar con una **X** aquella (s) opción (es) que mejor represente (n) su situación.
- Conteste todas las preguntas de este cuestionario.
- No hay respuestas buenas ni malas.
- Este es un documento individual y personal, por lo que debe ser contestado solo por el postulante.
- El uso de esta información es de carácter interno y su aplicación está restringida al actual proceso de selección para ingresar a la Escuela de Grumetes.
- Responda con sinceridad y no deje preguntas sin contestar.

Recuerde que este formulario **debe completarlo en computador o a manuscrita, luego imprimirlo y entregarlo.**

#### DATOS DEL POSTULANTE

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

N.º postulante: \_\_\_\_\_

RUN: \_\_\_\_\_ Sexo Masculino:  Sexo Femenino:  Fecha Nacimiento: \_\_\_\_\_  
(Día, Mes, Año)

Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_ País de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Domicilio actual: \_\_\_\_\_  
(Calle, N.º, Depto., Block, Población, Sector, Cerro, Comuna, Región,)

Escolaridad actual: \_\_\_\_\_  
(señalar escolaridad y establecimiento educacional)

## **CUESTIONARIO**

1.- ¿Cuántas veces ha postulado a la Armada? (Señale el año.) \_\_\_\_\_

2.- ¿Ha estado en alguna Escuela Matriz de las Fuerzas Armadas?

No

Sí. Si su respuesta es afirmativa, especifique: Año \_\_\_\_\_ ; Escuela \_\_\_\_\_

y el motivo del retiro: \_\_\_\_\_

3.- ¿Cuál es su ocupación actual? \_\_\_\_\_

4.- ¿Qué conoce de la Armada?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5.- ¿Qué es lo que conoce de este proceso de admisión?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

6.- ¿Cómo se ha preparado para quedar seleccionado/a en este proceso de admisión?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

7.- Nombre las tres principales razones por las que postula a este proceso de admisión.

a. \_\_\_\_\_

b. \_\_\_\_\_

c. \_\_\_\_\_

8.- ¿Cuál de las siguientes alternativas ha considerado si no queda seleccionado?

Postular a otra rama de las Fuerzas Armadas

Postular nuevamente a este Proceso de Admisión.

Postular a la Universidad

Entrar a un Instituto

Buscar un trabajo

No lo tiene claro

Otro, especifique: \_\_\_\_\_

9.- En relación a su grupo familiar, describa quienes viven con Ud., según el siguiente cuadro:

Nombre	Relación/Parentesco	Edad	Actividad /trabajo	¿Aporta ingresos a la familia? (SI o No)

10.- Describa su relación con sus profesores, compañeros, amigos y familia

Profesores	Compañeros	Amigos	Hermanos	Padres

11.- ¿Durante los cuatro últimos años en qué actividades ha participado? (marque todas las alternativas en las que ha participado y complete lugar, nombre de la organización y tiempo que lleva participando).

<input type="checkbox"/> Actividades Comunitarias:	
<input type="checkbox"/> Actividades en Iglesia:	
<input type="checkbox"/> Junta de Vecinos:	
<input type="checkbox"/> Club Deportivo:	
<input type="checkbox"/> Directiva de curso:	
<input type="checkbox"/> Actividades extra programáticas:	
<input type="checkbox"/> Otros:	

12.- Describa las actividades que realiza en su tiempo libre. (Indique dónde, tiempo que lleva participando y nivel alcanzado.)

Actividad	Lugar	Tiempo	Nivel alcanzado

13.- ¿Ha consumido drogas en los últimos seis meses? (marque una sola opción):

No

Sí. Si ha consumido drogas señale cuál: \_\_\_\_\_

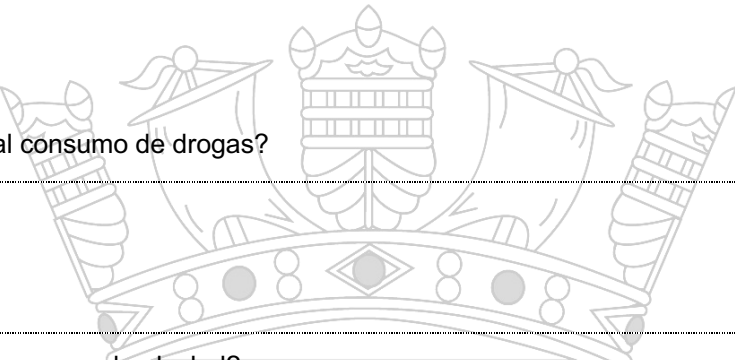
Si ha consumido alguna droga, marque con una **X** su opción de frecuencia de consumo:

Por única vez.

Ocasionalmente.

Frecuentemente.

14.- ¿Qué piensa respecto al consumo de drogas?



Empty box for response to question 14.

15.- ¿Cuál es su hábito de consumo de alcohol?

Una vez por semana.

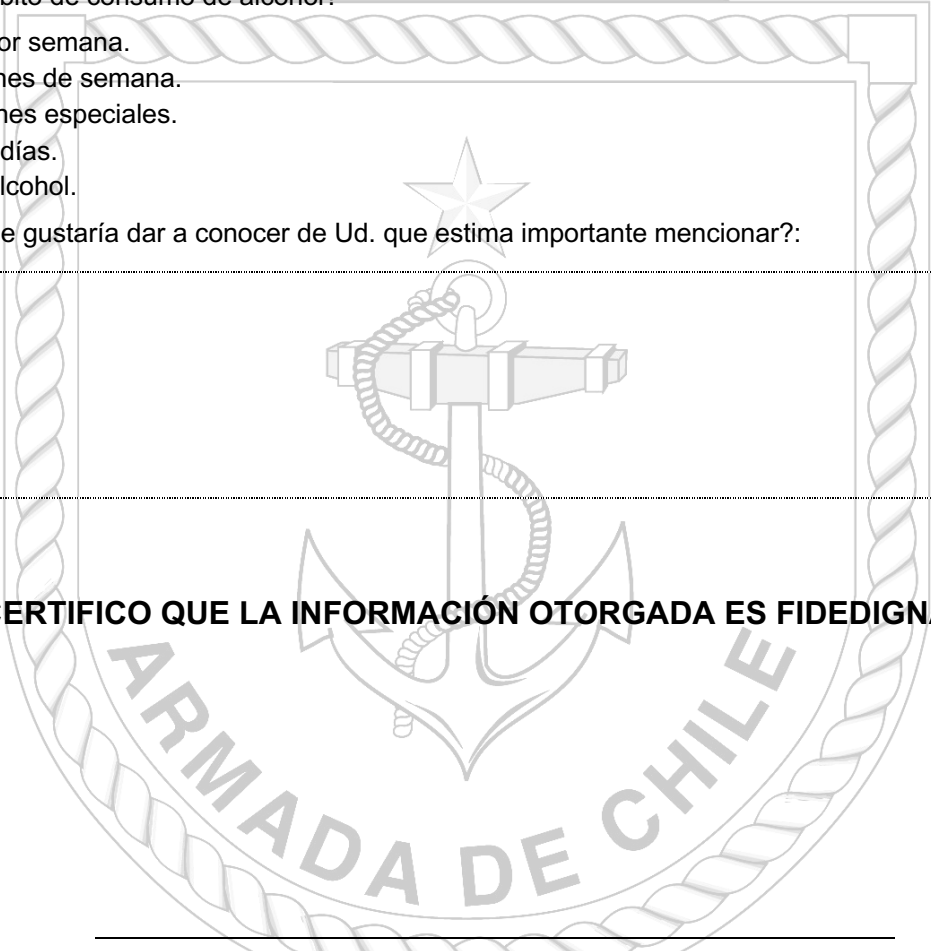
Sólo los fines de semana.

En ocasiones especiales.

Todos los días.

No bebo alcohol.

16.- ¿Qué aspecto le gustaría dar a conocer de Ud. que estima importante mencionar?:



Empty box for response to question 16.

**CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN OTORGADA ES FIDEDIGNA**



\_\_\_\_\_  
**Nombre y Firma del postulante**

**Fecha:** \_\_\_\_\_