



**CUESTIONARIO DE REGISTRO MILITAR PERMANENTE**

FECHA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**1- INFORMACIÓN PERSONAL:**

APELLIDOS: \_\_\_\_\_ NOMBRES: \_\_\_\_\_

C.I.: \_\_\_\_\_ RIF: \_\_\_\_\_ SEXO: \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**LUGAR DE NACIMIENTO:**

PAÍS: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_ MUNICIPIO \_\_\_\_\_ DISTRITO: \_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN DOMICILIARIA:**

PAÍS: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_ MUNICIPIO \_\_\_\_\_ DISTRITO: \_\_\_\_\_

APARTAMENTO, CASA, CALLE: \_\_\_\_\_

TELÉF. DE RESIDENCIA: \_\_\_\_\_ TELÉF. CELULAR: \_\_\_\_\_ TELÉF. DE OFICINA: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

¿HIJOS?: SÍ  NO  ¿CUANTOS? \_\_\_\_\_ VARONES: \_\_\_\_\_ HEMBRAS: \_\_\_\_\_

**2- INFORMACIÓN SOCIO-ECONÓMICA:**

GRADO DE INSTRUCCIÓN: \_\_\_\_\_ ¿ESTUDIA?: SÍ  NO  INSTITUTO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ¿CARRERA QUE CURSA?: \_\_\_\_\_

¿TRABAJA? SÍ  NO  PROFESIÓN: \_\_\_\_\_ ESPECIALIDAD: \_\_\_\_\_ OCUPACIÓN: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA EMPRESA: \_\_\_\_\_ ACTIVIDAD: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN DE LA EMPRESA: \_\_\_\_\_ TELÉF: \_\_\_\_\_

**3- INFORMACIÓN MILITAR:**

INSTRUCCIÓN PREMILITAR: SÍ  NO  NOMBRE DEL INSTITUTO: \_\_\_\_\_

¿SERVICIO MILITAR? SÍ  NO  ¿CONDICIÓN?: PROFESIONAL  TROPA ALISTADA  ALUMNO/CADETE

OTRO/ESPECIFIQUE: \_\_\_\_\_

COMPONENTE: \_\_\_\_\_ UNIDAD: \_\_\_\_\_

CONTINGENTE: \_\_\_\_\_ ¿AÑOS DE SERVICIO? \_\_\_\_\_ ¿AÑO DE PASE A RETIRO O LICENCIAMIENTO? \_\_\_\_\_

ESPECIALIDAD: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
SOLICITANTE

\_\_\_\_\_  
FUNCIONARIO