



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN (POSTULANTE MAYOR DE EDAD)

Señor Director de la Escuela de Oficiales FAP
S. D.

Yo, (1) _____,
peruano(a) nacido(a) en el Departamento de _____, Provincia de _____,
Distrito de _____, de _____ años, con DNI N° _____,
y Constancia de Inscripción/Libreta Militar N° _____,
con domicilio en _____, ante Ud.
con el debido respeto me presento y digo:

Que, deseando ingresar a la Escuela de Oficiales FAP y teniendo pleno conocimiento del Proceso de Admisión, al cual me someto en todas sus cláusulas, solicito se me considere como un(a) postulante al Concurso de Admisión AF-202__.

En tal sentido, declaro formalmente aceptar y conocer que postulo a la carrera profesional de Ciencias Aeroespaciales en la Especialidad de _____ de la Escuela de Oficiales de la Fuerza Aérea del Perú "Capitán FAP José Abelardo Quiñones".

Asimismo, expreso tener conocimiento que el proceso de selección interno será establecido por la EOFAP y a requerimiento de la Institución, por lo que, me sujeto a la verificación del cumplimiento de los requisitos y condiciones establecidas en todas las etapas del proceso de admisión, de conformidad con Reglamento de las Escuelas e Institutos de Formación Profesional de las Fuerzas Armadas, aprobado por Decreto Supremo N° 009-2019-DE.

Por lo anteriormente expuesto, me comprometo a dar estricto cumplimiento a todas las disposiciones establecidas en los Reglamentos, Ordenanzas, Manuales, Directivas, Procedimiento Operativo Vigente, y demás normatividad que se dicten al respecto, bajo mi exclusiva responsabilidad, dando fe y testimonio de lo que declaro.

(2)

Postulante

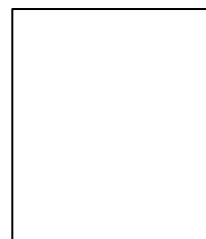
(3) Firma:

Post-Firma:

(4) Recibo de Caja N°.....

Fecha: / /

(Pago por Derecho de Inscripción)



ÍNDICE DERECHO

- (1) Nombres y Apellidos del Postulante.
(2) Lugar y fecha de confección del documento (Ejemplo: Lima, 02 de enero de 2025)
(3) Firma del Postulante. La Post-Firma del Postulante, son los nombres y apellidos.
(4) Número y fecha de Recibo de Caja (será llenado al momento del pago por Derecho de inscripción)
NOTA: Todo el formato debe ser llenado íntegramente con letra imprenta legible.



DEPARTAMENTO
DE ADMISIÓN