

# MIRAMAR POLICE DEPARTMENT

¡HOLA!

## Hispanic Outreach Law Enforcement Academy

### PLANILLA DE APLICACION

---

Por favor complete esta aplicación y devuélvala por correo electrónico a [ohall@miramarpd.org](mailto:ohall@miramarpd.org) o por fax a (954) 602-3581

Dirijan sus preguntas al número: (954) 602-4404

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Teléfono de empleo: \_\_\_\_\_ Teléfono celular: \_\_\_\_\_

¿A qué número prefiere recibir llamadas? \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Persona a notificar en caso de emergencia: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ Número de teléfono: \_\_\_\_\_

¿Está usted aplicando para un empleo con el departamento de policía?      **Sí**      **No**

¿Si la respuesta es sí, para que posición? \_\_\_\_\_

---

IMPRIMA SU NOMBRE

---

FIRMA

---

FECHA