



*Cuerpo de Bomberos de Santiago*  
*Escuela de Bomberos de Santiago*

**FICHA DE POSTULACIÓN CURSO PRIMAP**

**CURSO PRIMAP**

**COMPAÑÍA: \_\_\_\_\_**

**COMPLETAR ESTA FICHA Y ENVIARLA**

<b>NOMBRE COMPLETO:</b>		
<b>C.I.:</b>		
<b>GRUPO SANGUINEO:</b>		
<b>TELÉFONOS DE CONTACTO (Obligatorio)</b>		
<b>Celular:</b>	<b>Domicilio:</b>	<b>Trabajo:</b>
<b>E-MAIL DE CONTACTO (Obligatorio):</b>		
<b>EDAD:</b>		
<b>FECHA DE INGRESO A LA COMPAÑÍA (Obligatorio): DD/MM/AA</b>		
<b>FECHA DE APROBACIÓN DE CURSO BÁSICO:</b>		
<b>PROFESIÓN O ACTIVIDAD:</b>		
<b>CURSOS ANTERIORES:</b>		