**Ficha de Identificación Personal**

**Habilitación Fuego básico**

|  |
| --- |
| **Nombre de la Institución a la que pertenece:** |
| **Apellido Paterno:** | **Apellido Materno:** |
| **Nombres:** | **RUT:** |
| **E-Mail:** |
| **Actividad /Ocupación**  |
| **Fecha en la cual se habilitó como Instructor ANB** |

|  |
| --- |
| **Fecha de Ingreso a la Institución:** |
| **Cargo Actual:** |
| **Fecha a la que postula asistir:** |

|  |
| --- |
| **Promedio Actividades:** |
| **Nota Final al 80%**  | **Condición** |
|  | **Aprobado** |
| **Reprobado** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre y firma Participante** |  | **Nombre y firma Facilitador**  |

**Esta postulación, ha sido autorizada por el Superintendente del Cuerpo de Bomberos de:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Nombre/Firma /Timbre***

***Esta postulación ha sido autorizada por el Coordinador Regional de la Sede:***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Nombre/Firma /Timbre***