

Ficha de Identificación Personal

Habilitación Extricación I

09 - 10 y 23 de Mayo 2020

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Compañía y Cuerpo de Bomberos al que pertenece:** | | | |
| **Apellido Paterno:** | **Apellido Materno:** | | |
| **Nombres:** | | **RUT:**  **Fecha Nacimiento:** | |
| **E-Mail:** | | | |
| **Dirección Particular:** | | | **Celular\*** |
|  |
|  |
| **Dirección Laboral:** | | | **Teléfonos** |
|  |
|  |
| **Profesión o Actividad:** | | | |

***Esta postulación ha sido autorizada por:***

|  |  |
| --- | --- |
| ...............................................................  ***Firma / Timbre*** ***Coordinador Sede \_\_\_\_ Región*** | …………................................................  ***Firma /Timbre Autoridad C.B.*** |