

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.*** |