**FICHA DE POSTULACIÓN CURSO ABASTECIMIENTO DE ALTOS CAUDALES**

**COMPAÑÍA:**

**COMPLETAR ESTA FICHA Y ENVIARLA**

**NOMBRE COMPLETO:**

**C.I.:**

**TELÉFONOS DE CONTACTO (Obligatorio)**

**Celular: Domicilio: Trabajo:**

**E-MAIL INSTITUCIONAL DE CONTACTO (Obligatorio):**

 **@cbs.cl**

**EDAD:**

**AÑO DE INGRESO A CBS:**

**AÑO DE APROBACIÓN CURSO BÁSICO O PREBAS:**