**FICHA DE POSTULACIÓN CURSO HABILITACIÓN INSTRUCTORES**

**RESCATE PERSONAS ATRAPADAS EN ASCENSOR**

**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:**