



Ficha de Identificación Personal

Nombre de la Institución a la que pertenece:	
Apellido Paterno:	Apellido Materno:
Nombres:	RUT:
E-Mail:	
Dirección Particular:	Teléfonos
Profesión o Actividad:	

Fecha de Ingreso a la Institución:
Cargo Actual:

USO EXCLUSIVO ANB	Resultados del Curso		
	Evaluación Final		Aprobado
			Reprobado
			%
	Evaluación Teórica	Evaluación Desempeño Practica	Condición
			Aprobado
		Reprobado	
	%	%	

Esta postulación ha sido autorizada por:

Marco A. Cumsille Eltit
Rector Escuela de Bomberos de Santiago

Firma /Timbre

(Nombre)
Coordinador Sede Regional

Firma /Timbre