



# CONVOCATORIA

## TALLER DE HABILITACIÓN

### “Taller de Fuego Básico”

### Ficha de Identificación Personal

### Habilitación Fuego básico

Nombre de la Institución a la que pertenece:	
Apellido Paterno:	Apellido Materno:
Nombres:	RUT:
E-Mail:	
Actividad /Ocupación	
Fecha en la cual se habilitó como Instructor ANB	

Fecha de Ingreso a la Institución:
Cargo Actual:

Promedio Actividades:	
Nota Final al 80%	Condición
	Aprobado
	Reprobado

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma  
Participante

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma  
Facilitador

Esta postulación, ha sido autorizada por el Superintendente del Cuerpo de Bomberos de:

\_\_\_\_\_  
Nombre/Firma /Timbre

*Esta postulación ha sido autorizada por el Coordinador Regional de la Sede:*