



Cuerpo de Bomberos de Santiago
Escuela de Bomberos de Santiago

FICHA DE POSTULACIÓN TALLER CAMARA DE FLASHOVER

COMPLETAR ESTA FICHA Y ENVIARLA

NOMBRE COMPLETO:		
C.I.:		
GRUPO SANGUINEO:		
TELÉFONOS DE CONTACTO (Obligatorio)		
Celular:	Domicilio:	Trabajo:
E-MAIL DE CONTACTO (Obligatorio):		
EDAD:		
PROFESIÓN O ACTIVIDAD:		
AÑO DE APROBACIÓN CURSO BÁSICO:		
MARCAR CON UNA X SI POSTULA COMO CUPO FIJO O SUJETO A CONFIRMACIÓN		
CUPO FIJO _____ SUJETO A CONFIRMACIÓN: _____		