



*Cuerpo de Bomberos de Santiago*  
*Escuela de Bomberos de Santiago*

**FICHA DE POSTULACIÓN CURSO RCP-DAE**

**CURSO REANIMACIÓN CARDIPULMONAR - DAE**

**COMPAÑÍA: \_\_\_\_\_**

**COMPLETAR ESTA FICHA Y ENVIARLA**

<b>NOMBRE COMPLETO:</b>
<b>C.I.:</b>
<b>GRUPO SANGUINEO:</b>
<b>TELÉFONOS DE CONTACTO (Obligatorio)</b>
<b>Celular:                      Domicilio:                      Trabajo:</b>
<b>E-MAIL DE CONTACTO (Obligatorio):</b>
<b>EDAD:</b>
<b>FECHA DE INGRESO A LA COMPAÑÍA (Obligatorio):</b>
<b>PROFESIÓN O ACTIVIDAD:</b>
<b>MARCAR CON UNA X SI POSTULA A CUPO FIJO O SUJETO A CONFIRMACIÓN:</b>
<b>CUPO FIJO: _____ CUPO SUJETO A CONFIRMACIÓN _____</b>