



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

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