

FICHA DE POSTULACIÓN TALLER SCI

TALLER SISTEMA COMANDO DE INCIDENTES

COMPLETAR ESTA FICHA Y ENVIARLA

COMPAÑÍA:

NOMBRE COMPLETO:		
C.l.:		
GRUPO SANGUINEO:	No Contraction	
TELÉFONOS DE CONTA	CTO (Obligatorio)	
Celular:	Domicilio:	Trabajo:
E-MAIL DE CONTACTO	(Obligatorio):	SE SE
EDAD:		E I
FECHA DE INGRESO A	LA COMPAÑÍA (Obligatorio): DD/I	MM/AA
PROFESIÓN O ACTIVID	AD:	
AÑO DE APROBACIÓN	DE CURSOS:	
PRIMAP:		
ENTRADA FORZADA:	Salara - service	
VENTILACIÓN EN INCE	NDIOS:	
CUERDAS, NUDOS E IZA	AMIENTO DE MATERIAL:	
ESCALAS PARA CONTR	OL DE INCENDIOS:	
BUSQUEDA Y RESCATE	EN INCENDIOS ESTRUCTURALES:	
CURSO BÁSICO:		
MARCAR CON UNA X	SI ES CUPO FIJO O SUJETO A CON	FIRMACIÓN:
CUPO FIJO	SUJETO A CONFIRMAC	IÓN





