



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

**FICHA DE POSTULACIÓN**

ESCALAS PARA CONTROL DE INCENDIOS

CÍA. \_\_\_\_\_

**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:</b>	<b>Domicilio:</b>	<b>Trabajo:</b>
<b>E-MAIL INSTITUCIONAL DE CONTACTO (Obligatorio):</b>		
<b>EDAD:</b>		
<b>PROFESIÓN O ACTIVIDAD:</b>		
<b>AÑO DE APROBACIÓN CURSO BÁSICO:</b>		
<b>MARCAR CON UNA X SI POSTULA COMO CUPO FIJO O SUJETO A CONFIRMACIÓN (Obligatorio)</b>		
<b>CUPO FIJO _____ SUJETO A CONFIRMACIÓN: _____</b>		