|  |
| --- |
| *Cuerpo de Bomberos de Santiago* |
| **Secretaría General** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PAPELETA DE INGRESO DE VOLUNTARIOS** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DATOS PERSONALES \*** |
|  |
| **NOMBRES** | **AP. PATERNO** | **AP. MATERNO** |
|  |  |  |
| **R.U.T.** | **DV** | **NACIONALIDAD (ES)** | **E-MAIL** |
|  |  |  |  |
| **FECHA NACIMIENTO** |  |
| dd | mm | aaaa | **EDAD** | **ESTADO CIVIL** | **SEXO (Género)** |
|  |  |  |  | años |  |  |
| **PROFESION U OFICIO** | **FONO FIJO** | **FONO CELULAR** |
|  |  |  |
| **DOMICILIO PARTICULAR** | **NUMERO** | **DPTO.** | **COMUNA** | **REG.** |
| **Calle** |  |  |  |  |  |
|  |
| **Antecedentes para confeccionar la Tarjeta de Identificación Bomberil.\*** |
| GRUPO SANGUINEO | ALERGIAS | ¿DONANTE ORGANOS? | FOTOGRAFIA |
|  | (Si o No) | Si | Ubicar aquí Fotografia Tamaño pasaporte aquí |
|  |  |  |
|  |
|  |
|  |
| **DATOS BOMBERILES \*** |
| **COMPAÑÍA** | **FECHA INGRESO** | **REGISTRO DE CÍA. Nº** | **TIPO DE INGRESO** |
|  | a. | dd / mm / aaaa | Incorporación | Reincorporación |
|  |  | (Si o No) | Si | (Si o No) |  |
|  |
| **Firma de Oficiales de Compañía** |
|  |  |  |
| **Capitán** | **Director** | **Secretario** |
|  |
| FECHA |  |
| dd | mm | aaaa |
|  |  |  |



|  |
| --- |
| **OTROS ANTECEDENTES BOMBERILES** |
|  |
| **INCORPORACIONES ANTERIORES A ESTA COMPAÑÍA:** | **INCORPORACIONES ANTERIORES OTRAS CIAS CBS:** |
| DESDE | HASTA | CÍA | DESDE | HASTA |
| dd / mm / aaaa | dd / mm / aaaa | dd / mm / aaaa | dd / mm / aaaa |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |
| **TIEMPO SERVIDO EN OTROS CUERPOS DE BOMBEROS** |
|  |
| **AÑO** | **CUERPO DE BOMBEROS** | **COMPAÑÍA** | DESDE | HASTA |
| dd / mm / aaaa | dd / mm / aaaa |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
| Necesariamente debe adjuntar la Hoja de Servicios del Voluntario, por cada Cuerpo de Bomberos que se informa. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO GENERAL** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Se ingresó en el Registro General bajo el número:** |  |  |
|  |
|  |
| FECHA |  | **Secretario General** |
| dd | mm | aaaa |  |
|  |  |  |
| **\* CAMPOS OBLIGATORIOS** |