



SOLICITUD DE INCORPORACIÓN A LA SECCIÓN ASPIRANTES
CUERPO DE BOMBEROS

FOTO 4X4
COLOR

Aprobada Acta N°.....-

Alta Gracia,..... De..... de 20.....-

DATOS PERSONALES:

Apellido: - Nombres:-
Fecha de nacimiento..... /..... /.....- Lugar.....- Pcia.-
Edad.....- Domicilio.....- Barrio.....-
Tel.....- Doc. Tipo.....- N°.....-
Estado civil.....- Grupo y factor Sanguíneo.....-
Apellido y nombre del padre.....- Vive?-
Apellido y nombre de la madre.....- Vive?-

ESTUDIOS CURSADOS:

Primarios (hasta qué grado).....- Escuela.....-
Secundarios (hasta qué año).....- Escuela.....-

Terciarios (hasta qué año).....
Carrera.....

DATOS LABORALES:

Trabaja (tache lo que no corresponda) Si NO

Empresa.....- Domicilio.....- Tel.....-
Tipo de trabajo.....- Horario.....-

Dadas las condiciones de mi trabajo **Si No** puedo abandonarlo en cualquier momento.

DATOS DE INTERÉS:

Sabe conducir Si No Sabe nadar Si No Tiene mutual Si No



Otros conocimientos y aptitudes que considere poseer y que beneficien un mejor desarrollo y efectividad de las labores propias de Bomberos.....
.....-

Pertenece o perteneció Ud. a otra Institución de servicio o bien público? (detalles cuales y fechas en que actuó).....
.....-

AUTORIZACIÓN PATERNA / MATERNA PARA MENORES DE 21 AÑOS:

Por la presente dejo expresa constancia que autorizo a mi hijo/a para que integre el Cuerpo de Aspirantes a Bomberos de la Asociación de Bomberos Voluntarios de Alta Gracia, tomando a mi cuenta y cargo los riesgos y responsabilidades que ello pueda traer aparejado.

.....
Firma del Padre

.....
Firma de la Madre

.....
Firma del Solicitante

DATOS PERSONALES DEL PADRE:

Apellido.....- Nombre.....-
Doc. Tipo.....- N°.....-
Domicilio.....- Barrio.....-
Localidad.....- Tel.....-

DATOS PERSONALES DE LA MADRE:

Apellido.....- Nombre.....-
Doc. Tipo.....- N°.....-
Domicilio.....- Barrio.....-
Localidad.....- Tel.....-

La aprobación de la Solicitud debe ser notificada por la institución en un lapso no mayor a treinta (30) Días de presentada.