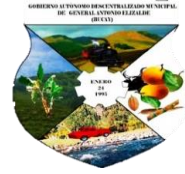




CUERPO DE BOMBEROS GENERAL ANTONIO ELIZALDE BUCAY

FUNDADO EN 1957 – AUTONOMIA 2023



FORMATO DE INSCRIPCION

CURSO VACACIONAL BOMBERITOS JR

1	NOMBRE DEL PADRE/ MADRE:		
2	NOMBRE DEL MENOR:		
3	NUMERO DE CEDULA DEL MENOR:		
4	FECHA DE NACIMIENTO:		
5	DIRECCION DEL DOMICILIO:		
6	TELEFONO:	CORREO:	
7	FICHA MEDICA:		
	SUFRE ALGUNA ENFERMEDAD	SI	NO
	En caso se der afirmativa su respuesta, indique el tipo de enfermedad		
	TIENE DISCAPACIDAD	SI	NO
	En caso se der afirmativa su respuesta, indique el tipo de discapacidad		
	TOMA ALGUN MEDICAMENTO	SI	NO
	En caso se der afirmativa su respuesta, indique el tipo de medicamento		
	ALGUNA OTRA OBSERVACION:		
8	TALLA DE CAMISETA:		
9			
	FIRMA		FECHA