



BENEMÉRITO CUERPO DE BOMBEROS DE GUAYAQUIL
ACADEMIA DE BOMBEROS DE GUAYAQUIL
“CRNL. GABRIEL GÓMEZ SÁNCHEZ”

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN A CURSO DE ASPIRANTE A BOMBERO VOLUNTARIO

FECHA DÍA:	MES:	AÑO:
---------------	------	------

DATOS PERSONALES

NOMBRES Y APELLIDOS (LETRA IMPRENTA)

CÉDULA:	FECHA DE NACIMIENTO:
---------	----------------------

NACIONALIDAD:	ESTADO CIVIL:
---------------	---------------

MASCULINO:	FEMENINO:	TIPO DE SANGRE:
------------	-----------	-----------------

ALERGIAS: SI ___ NO ___	ESPECIFICAR:
-------------------------	--------------

FORMACIÓN ACADÉMICA

BACHILLERATO	TECNOLOGÍA	TERCER NIVEL	CUARTO NIVEL
--------------	------------	--------------	--------------

PROFESIÓN / OCUPACIÓN:

DIRECCION DEL ASPIRANTE:

TELEFONO/CELULAR:

EMAIL:

DATOS DE CONTACTO DE REFERENCIA DEL ASPIRANTE

NOMBRE DEL CONTACTO DE REFERENCIA:

DIRECCIÓN:

CELULAR:	TELF. CONVENCIONAL:	EMAIL:
----------	------------------------	--------

ADJUNTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN

Certificado de tipo de sangre y Certificado Médico expedido por un doctor de medicina general, en el que se detalle que se ha realizado cada uno de los exámenes solicitados, encontrándose **APTO** para realizar la actividad Bomberil:

1. Examen de sangre: hemograma completo, glicemia, colesterol, triglicéridos, creatinina, ácido úrico, VDRL, TGP, TGO.
2. Examen de orina: físico, químico y sedimento.
3. Coproparasitario.
4. Radiografía estándar de tórax.
5. Electrocardiograma.
6. Tipo de sangre
7. Estatura

DECLARO QUE, todos los datos que incluyo en este formulario son verdaderos y no he ocultado ningún acto o hecho, por lo que asumo cualquier responsabilidad. Acepto que esta postulación sea anulada en caso de comprobar falsedad o inexactitud en alguna de sus partes, y me sujeto a las normas establecidas por la Institución y otras disposiciones legales vigentes.

DECLARACIÓN DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD Yo, el abajo firmante cuyo número de identidad legal aparece arriba, en calidad de Participante del Curso de Aspirante a Bombero Voluntario, hago constar que me encuentro en las condiciones médicas, mentales y físicas para realizar el curso en mención y soy consciente de los riesgos y peligros a los que podrá estar expuesto durante el evento, los cuales pudieran causarme un accidente menor o mayor. Entiendo y acepto que el Benemérito Cuerpo de Bomberos de Guayaquil y la Coordinadora, instructores, facilitadores y personal de apoyo del curso han tomado todas las medidas posibles y prudentes a objeto de evitar que se produzca un accidente durante el desarrollo del mismo. Me comprometo a cumplir todas y cada una de las normas de seguridad que me han sido entregadas y/o explicadas antes y durante el curso. Sobre la base de lo expuesto y en caso de ocurrir algún accidente que pudiese causar lesiones o enfermedades durante el curso, por medio de la presente dejo constancia que exonero de toda responsabilidad legal, penal y judicial al coordinador y personal de apoyo del curso, así como también al Benemérito Cuerpo de Bomberos de Guayaquil.

FIRMA DEL SOLICITANTE