

	<b>CUERPO DE BOMBEROS DEL CANTÓN SIMÓN BOLIVAR</b>	<b>Código: CBCSB- UATH-FRI- 2024-001</b>
	<b>CURSO DE BOMBERO VOLUNTARIO</b>	<b>Versión: IV</b>

## FORMULARIO DE REGISTRO DE INSCRIPCIÓN

### DATOS PERSONALES

NOMBRES			
APELLIDOS			
FECHA/ NACIMIENTO:		CEDULA:	
ESTADO CIVIL	<input type="checkbox"/> SOLTERO/A <input type="checkbox"/> CASADO/A <input type="checkbox"/> UNIÓN DE HECHO <input type="checkbox"/> DIVORCIADO/A <input type="checkbox"/> VIUDO/A		
GENERO	<input type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO <input type="checkbox"/> OTRO	DISCAPACIDAD:	<b>FOTO</b>
AUTODEFINICIÓN ETNICA:		FISICA <input type="checkbox"/>	
NACIONALIDAD:		INTELECTUAL <input type="checkbox"/>	
TELÉFONO / CELULAR		AUDITIVA <input type="checkbox"/>	
CORREO ELECTRÓNICO		SENSORIAL <input type="checkbox"/>	
		VISUAL <input type="checkbox"/>	
		COGNITIVA <input type="checkbox"/>	

### LUGAR DE RESIDENCIA

CIUDAD	
CALLE PRINCIPAL	
INTERSECCIÓN	
NIVEL DE ESTUDIO	<input type="checkbox"/> BACHILLER <input type="checkbox"/> TERCER NIVEL <input type="checkbox"/> CUARTO NIVEL
PROFESIÓN Y/O OCUPACIÓN	

### DATOS ADICIONALES

TIPO DE SANGRE	
ENFERMEDADES	
ALERGIAS	
MEDICINAS	
<b>EN EMERGENCIA CONTACTAR A:</b>	
TELÉFONO:	