



Formulario de Convalidación Programa Académico

Fecha: ____ / ____ / ____

Para presentar la solicitud de convalidación debe llenar cada uno de los campos indicados.

DATOS DEL PROGRAMA ACADÉMICO

Nombre del programa:

Horas de duración: Teóricas: _____ Prácticas: _____

Fecha en la que se realizó el mismo programa sin ser modificado: ____ / ____ / ____

Contenidos Programa Académico:

Recursos Pedagógicos utilizados (maqueta, simulador, cancha, etc.):

Guías de Trabajo o Instruccionales Prácticas (si las posee):



DATOS DE LOS INSTRUCTORES QUE DICTARON PROGRAMA

Nombres de Instructores y Run:

Detallar proceso de habilitación de Instructores (horas, evaluaciones, etc.):

CURSO POR EL QUE SOLICITA CONVALIDAR (marcas con una X en el recuadro)

Nivel Bombero inicial

Bombero, Origen y Rol Actual

Taller de Comunicaciones

Taller de Fuego Básico

RCP

Nivel Bombero Operativo

PRIMAP

Ventilación en Incendios

SCI

Cuerdas, Nudos e izamiento de material

Entrada Forzada

Búsqueda y Rescate

Escalas para Control de incendios



Nivel Bombero Profesional

Control de Incendios

Control de Emergencias
con Gases Combustibles

Control de Fuego en Vehículos
(Debe tener aprobado Nivel Operativo)

Cursos de Especialidad

Rescate Urbano

Rescate Vehicular

Rescate Minero
(Debe tener aprobado Nivel Operativo)

DOCUMENTOS QUE DEBE ADJUNTAR DEL PROGRAMA A HOMOLOGAR:

Marque con una X en el recuadro correspondiente los documentos que adjuntó.

Nota del Cuerpo de Bomberos

Programa del curso

Manual del curso

Guías prácticas

Evaluaciones

Diploma Nivel Operativo en caso
de convalidar Cursos del Nivel
Profesional o Especialidad



DOCUMENTOS QUE DEBE ADJUNTAR DE LOS INSTRUCTORES DEL PROGRAMA:

Marque con una X en el recuadro correspondiente los documentos que adjuntó.

Informes de cursos

Resoluciones

Diplomas

Certificaciones

Nombre y firma de Superintendente