



Formulario de Convalidación de Curso individual

Fecha: ____ / ____ / ____

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

DATOS DEL CURSO A CONVALIDAR

Nombre del curso: _____

Horas de duración: Teóricas: _____ Prácticas: _____

Lugar de Realización: _____

Fecha de Realización: ____ / ____ / ____

Nombres de Instructores y Run:

CURSO POR EL QUE SOLICITA CONVALIDAR (marcar con una X en el Recuadro)

Nivel Bombero inicial

Curso

Habilitación

Bombero, Origen y Rol Actual

☐☐

Taller de Comunicaciones

☐☐

Taller de Fuego Básico

☐☐

RCP

☐☐

Nivel Bombero Operativo

Curso

Habilitación

PRIMAP

☐☐

Ventilación en Incendios

☐☐

SCI

☐☐

Cuerdas, Nudos e izamiento de material

☐☐



Entrada Forzada	☐	☐
Búsqueda y Rescate	☐	☐
Escalas para Control de incendios	☐	☐

Nivel Bombero Profesional
(Debe tener aprobado Nivel Operativo)

	Curso	Habilitación
Control de Incendios	☐	☐
Control de Emergencias con Gases Combustibles	☐	☐
Control de Fuego en Vehículos	☐	☐

Cursos de Especialidad
(Debe tener aprobado Nivel Operativo)

	Curso	Habilitación
Rescate Urbano	☐	☐
Rescate Vehicular	☐	☐
Rescate Minero	☐	☐

DOCUMENTOS QUE DEBE ADJUNTAR:

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

Nota del Cuerpo de Bomberos	☐
Fotocopia legalizada de certificado del curso	☐
Programa académico del curso	☐
Diploma Nivel Operativo en caso de convalidar Cursos del Nivel Profesional o Especialidad	☐

Nombre y firma de Superintendente