



Formulario de Homologación de Habilitación Instructor ANB o Monitor RCP

Fecha: ____ / ____ / ____

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

DATOS DE LA HABILITACIÓN A HOMOLOGAR

Nombre de la Habilitación:

Horas de duración: Teóricas: _____ Prácticas: _____

Lugar de Realización: _____

Fecha de Realización: ____ / ____ / ____

Nombres de Instructores y Run:

HABILITACIÓN POR LA QUE SOLICITA HOMOLOGAR (marcar con una X en el Recuadro)

Habilitación

Instructor ANB

☐

Monitor RCP

☐



DOCUMENTOS QUE DEBE ADJUNTAR:

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

Nota autorización Superintendente

☐

Fotocopia legalizada de certificado de título

☐

Nivel Bombero Operativo

☐

Nombre y firma de Superintendente