



ACADEMIA NACIONAL

Formulario para habilitación de instructores

Fecha: ____ / ____ / ____

Los Bomberos/as que ya cuenten con la calidad de Instructor podrán habilitarse para dictar aquellos cursos que tengan directa relación con su formación profesional o con otras instancias de formación pertinentes.

Nombre del Bombero/a solicitante: _____

Cuerpo de Bomberos: _____

Run: _____

CURSO EN EL QUE SOLICITA HABILITARSE*

Nivel del curso:

Curso:

* Para este proceso debe contar con el curso en nivel alumno aprobado en su última versión ANB.



ACADEMIA NACIONAL

ÁREA ESPECIALIDADES

(Debe haber aprobado el Nivel Bombero Operativo)

Nombre del curso en el que se desea habilitar:

Formación a homologar (título profesional, grado académico u otras instancias de formación):

Institución: _____

Indique el tiempo de duración del curso (opcional):

Teóricas: _____

Prácticas: _____

Fecha de realización: del _____ / _____ / _____ / al _____ / _____ / _____ /

DOCUMENTOS REQUERIDOS

Marque con una X en el recuadro correspondiente los documentos adjuntos.

- Nota de autorización del Superintendente.
- Fotocopia legalizada de certificado de título.
- Certificado de Nivel Bombero Operativo.
- Programa del curso académico (objetivos y contenidos).

Nombre y firma del Superintendente