NÓMINA DE ASISTENCIA E INFORME DE RESULTADOS

Región: _____

CUERPO DE BOMBERO: _____ **Nº COMPAÑÍA:** _____ **JORNADA DE ENTRENAMIENTO:** _____

Nombre	Rut	Acción Nº1		Acción Nº2		Acción Nº3		Acción Nº4		Acción Nº5		Pun-taje	Con-dición	Firma
		Logrado	No Logrado	Logrado	No Logrado	Logrado	No Logrado	Logrado	No Logrado	Logrado	No Logrado			

OFICIAL A CARGO: _____

NOMBRE: _____

FIRMA: _____