



FICHA DE INSCRIPCIÓN PARA ASISTENCIA AL CAMPUS NORTE ANB

Requisitos de Asistencia: Estar inscrito en el Registro Nacional de Bomberos y condición física compatible al tipo de práctica a realizar.

Los asistentes que tengan más de 55 años de edad, deberán acudir con un certificado médico de un especialista que avale su condición física, respaldado con un electrocardiograma. Ambos deben ser enviados, como mínimo, 15 días antes de la asistencia al Campus ANB.

1. Referencias Institucionales

Cuerpo de Bomberos:	Región:	Fono de Contacto del CB:
Correo Electrónico:	Oficial a Cargo:	
Celular:	Fecha estimada de asistencia (mínimo un mes de anticipación):	Cantidad de participantes:
Seleccione la modalidad de Transporte: <input type="checkbox"/> Propio dispuesto por el Cuerpo de Bomberos. <input type="checkbox"/> Solicita transporte desde y hacia terminal de buses. <input type="checkbox"/> Solicita transporte desde y hacia lugar de origen.		

A continuación, marque la fase en la que se encuentra su CB.

PASOS GRADUALES EN PERÍODO DE PANDEMIA (FASES MODO COVID)

FASE 1: Cuarentena

FASE 2: Transición

FASE 3: Preparación

FASE 4: Apertura inicial

FASE 5: Apertura avanzada

2. Actividades a Realizar: Seleccione la alternativa que corresponde a la necesidad de capacitación, considere un tipo de agenda cada 24 participantes.

Todas las prácticas con Fuego consideran nivelaciones en ERA y Uso de Mangueras

CURSOS / NIVEL BOMBERO OPERATIVO 					
<input type="checkbox"/>	Entrada Forzada	<input type="checkbox"/>	Ventilación en Incendios Estructurales	<input type="checkbox"/>	Cuerdas, Nudos e Izamiento de Material
<input type="checkbox"/>	Escalas para Control de Incendios	<input type="checkbox"/>	Búsqueda y Rescate en Incendios Estructurales (incluye test de consumo)		

CURSOS / NIVEL BOMBERO PROFESIONAL 					
<input type="checkbox"/>	Control de Emergencias con Gases Combustibles	<input type="checkbox"/>	Control de Fuego en Vehículos	<input type="checkbox"/>	Riesgo Eléctrico

CURSOS DE ESPECIALIDAD 					
<input type="checkbox"/>	Extricación I	<input type="checkbox"/>	Búsqueda y Rescate Urbano	<input type="checkbox"/>	Rescate Pesado y Estructura Colapsada
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	Primera Respuesta en Incidentes con Materiales Peligrosos - Nivel Operador

PRÁCTICAS DE ENTRENAMIENTOS (DEBE TENER APROBADO NIVEL BOMBERO OPERATIVO Y EL CURSO SEGÚN CORRESPONDA)					
<input type="checkbox"/>	Actualización de Extricación I	<input type="checkbox"/>	Rescate de Espacios Confinados	<input type="checkbox"/>	Otros: _____
<input type="checkbox"/>	Control de Incendios Industriales	<input type="checkbox"/>	Rescate Urbano - Grupo Usar	<input type="checkbox"/>	_____

- **Rescate Urbano**, es exclusivo para integrantes de grupos acreditados o en proceso de acreditación.

 **Prácticas con alimentación subvencionada por la ANB.**

Registro y Seguimiento de la Solicitud		Autorizaciones	
Fecha de Envío del Cuerpo a Sede ANB	<input type="text"/>	Superintendente Cuerpo de Bomberos	Coordinador Académico Regional
Fecha de Envío de Sede a Nivel Central	<input type="text"/>		
Fecha de Respuesta de Nivel Central al Cuerpo	<input type="text"/>		
Fecha de Notificación de Asistencia al Campus	<input type="text"/>		