**NIT 900.021.411-9 Filial “CNT”**

SOLICITUD DE INGRESO

**FECHA DE AFILIACION:**

# APELLIDOS Y NOMBRES:

**Nº DE CÉDULA: EDAD:**

**FECHA DE NACIMIENTO: LUGAR:**

**DIRECCIÓN DE DOMICILIO: CIUDAD:**

**E-MAIL: TELEFONOS:**

**ESTADO CIVIL: GRUPO SANGUÍNEO:**

**PROFESIÓN U OFICIO:**

**DEPARTAMENTO O ÁREA AL QUE DESEA ASPIRAR:**

* **LINEA DE FUEGO**
* **RESCATE Y EMERGENCIAS**
* **PREVENCIÓN Y CAPACITACIÓN**
* **PARAMEDICOS**
* **AUXILIARES DE TRANSITO**
* **CUIDADO Y MANEJO DEL MEDIO AMBIENTE**
* **DEPARTAMENTO DE DESARROLLO Y AVANCE TECNOLÓGICO**

**QUE TIPO DE DEPORTES PRÁCTICA:**

# EMPRESA DONDE TRABAJA:

**DIRECCION Y TELÉFONO:**

**NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA DEL SOLICITANTE**

**CALLE 43A SUR Nro. 78g 28 Tel 4536859-3002910614 E-MAIL:** [**fenabocolorg@gmail.com**](mailto:fenabocolorg@gmail.com)