



**CUERPO DE BOMBEROS DEL GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DEL
CANTÓN GUACHAPALA**

FICHA DE INSCRIPCIÓN

CURSO DE ASPIRANTES A BOMBEROS VOLUNTARIOS 2026

Fotografía

1. Datos Generales

Nombres y Apellidos:	
Cédula de Identidad:	
Fecha de Nacimiento:	
Edad:	
Estado Civil:	
Dirección Domiciliaria:	
Teléfono:	
Correo electrónico:	

2. Información Académica

- ☐ Bachiller
- ☐ Tecnólogo
- ☐ Universitario
- ☐ Posgrado
- ☐ Otro:.....

Profesión u ocupación:.....

Lugar de trabajo o Estudio:.....

3. Información médica

Tipo de Sangre:.....

¿Padece alguna enfermedad o condición médica?

- ☐ No
- ☐ Si. ¿Cuál?

¿Toma medicación Permanente?

- ☐ No
- ☐ Si. ¿Cuál?

