



ASIGNATURA GB IV-12

## Documentación Planillas de Capacitación



**Nota:** Todas las planillas que fórman un expediente se confeccionarán en hoja A4, con el encabezamiento del Sistema de Capacitación, según ejemplo.

## EJEMPLO



**Federación de Asociaciones de Bomberos  
Voluntarios de la Provincia de Buenos Aires  
Consejo de Capacitación**



# EXPEDIENTE DE CURSO DE JERARQUIA

..... CATEGORIA

ASOCIACIÓN: B.V. DE .....  
 ESCUELA ZONAL N° .....- REGION .....

CICLO LECTIVO: .....

INSTRUCTOR RESPONSABLE DE LA CATEGORÍA:			
GRADO	APELLIDO	NOMBRES	NIVEL
FIRMA:			
AUTORIDAD DE CAPACITACION			
CARGO FUNCIONAL	GRADO	APELLIDO	NOMBRES
FIRMA:			

# INDICE

<b>Rubro</b>	<b>Folio</b>
Caratula Expediente de Curso	
Indice	
Programa del Curso	
Listado de Instructores	
Autorización institucional para cursar (Nomina de Participantes)	
Autorización Institucional para rendir Examen Final (Nomina de Participantes)	
Legajos instructor	
Ficha de Evaluación del Alumno	
Actas de Exámenes	
Expedientes de Asignaturas	
Material de referencia de Asignaturas	
Exámenes	
Trabajos Prácticos	

**EXPEDIENTE DE CURSO DE JERARQUÍA**

..... Categoría PROGRAMA Nº 5 CICLO LECTIVO: .....

B. V. DE ..... E.Z. Nº ..... REG: .....

**Programa del Curso**

CURSO DE JERARQUIA.....CATEGORIA - .....		
GB....Nº	ASIGNATURA	HORAS
01		
02		
03		
04		
05		
06		
07		
08		
09		
10		
11		
12		
GB.... FINAL	<b>EXAMEN FINAL</b>	
	El Examen Final comprende T. P. de 2 Asignaturas y una evaluación teórica-Practica.	
	<b>TOTAL DE HORAS CATEDRA</b>	

INSTRUCTOR RESPONSABLE DE LA CATEGORÍA:			
GRADO	APELLIDO	NOMBRES	NIVEL
Comandante Mayor	Ponce	Victor	A
<b>FIRMA:</b>			
AUTORIDAD DE CAPACITACION			
CARGO FUNCIONAL	GRADO	APELLIDO	NOMBRES
Director de Capacitación	Comandante	Geist	Atilio
<b>FIRMA:</b>			

**EXPEDIENTE DE CURSO DE JERARQUÍA**  
**III Categoría PROGRAMA Nº 5 CICLO LECTIVO: .....**

**B. V. DE .....**      **E.Z. Nº .....**      **REG: .....**

<b>LISTADO DE INSTRUCTORES DE ASIGNATURAS</b>					
<b>GB</b>	<b>TEMA</b>	<b>JERARQUIA</b>	<b>APELLIDO</b>	<b>NOMBRES</b>	<b>NIVEL</b>
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
<b>FINAL</b>	Examen Final				

Avalan a los instructores las siguientes autoridades:

<b>INSTRUCTOR RESPONSABLE DE LA CATEGORÍA:</b>			
<b>GRADO</b>	<b>APELLIDO</b>	<b>NOMBRES</b>	<b>NIVEL</b>
<b>FIRMA:</b>			
<b>AUTORIDAD DE CAPACITACION</b>			
<b>CARGO FUNCIONAL</b>	<b>GRADO</b>	<b>APELLIDO</b>	<b>NOMBRES</b>
<b>FIRMA:</b>			

# **AUTORIZACION INSTITUCIONAL PARA CURSAR**

**EXPEDIENTE DE CURSO DE JERARQUÍA**

..... Categoría PROGRAMA Nº 5 CICLO LECTIVO: .....

B. V. DE ..... E.Z. Nº ..... REG: .....

**NOMINA DE ALUMNOS**

LP-	D.N.I.	Grado	Apellido	Nombres	Institución

**AUTORIZACION DE INSCRIPCIÓN A CURSOS DEL SISTEMA**

**Sr. Director Zonal de Capacitación:**

Por la presente solicitamos la inscripción al curso de referencia, de los alumnos de la lista, manifestando dar cumplimiento a los requisitos establecidos por el Sistema Provincial de Capacitación; otorgando la autorización institucional para ello, ratificada por las firmas que ser registran.

Firmas:

**(Nota: una por institución participante)**

Sellos:

Jefe de Cuerpo

Presidente



# **UTORIZACION INSTITUCIONAL PARA RENDIR EXAMEN FINAL**

**EXPEDIENTE DE CURSO DE JERARQUÍA**

..... Categoría PROGRAMA Nº 5 CICLO LECTIVO: .....

B. V. DE ..... E.Z. Nº ..... REG: .....

**NOMINA DE ALUMNOS**


**AUTORIZACION PARA RENDIR EXAMEN FINAL**

**Sr. Director Zonal de Capacitación:**  
Por la presente solicitamos la autorización a rendir el examen final del curso de referencia, de los alumnos de la lista, manifestando dar cumplimiento a los requisitos establecidos por el Sistema Provincial de Capacitación; otorgando la autorización institucional para ello, ratificada por las firmas que ser registran

Firmas:  
**(Nota: una por institución participante)**

Sellos:

Jefe de Cuerpo	Presidente
----------------	------------

# LEGAJOS INSTRUCTOR

EXPEDIENTE DE CURSO DE JERARQUÍA

..... Categoría PROGRAMA Nº 5 CICLO LECTIVO: .....

B.V. DE ..... E. Z. Nº ..... REG: .....

---

---

## LEGAJO DE INSTRUCTOR

---

---

APELLIDO: .....

NOMBRES: .....

JERARQUÍA: .....

DE B.V. DE: .....

L.P. Nº: ...../..... NIVEL DE INSTRUCTOR: .....

---

---

**Certifico que el presente Instructor se encuentra avalado por la Jefatura de  
Cuerpo de Bomberos Voluntarios de.....**

**Para el dictado de la Asignatura: .....**

.....,

**Correspondiente al Curso de Jerarquía de I Categoría, dictado por la Escuela  
Zonal de Capacitación Nº ....., Región .....**

Firma.

Sello:

**(UNA POR INSTRUCTOR)**

# **FICHAS EVALUACION DEL ALUMNO**

**EXPEDIENTE DE CURSO DE JERARQUÍA**

..... Categoría PROGRAMA Nº 5 CICLO LECTIVO: .....

B.V. DE ..... E. Z. Nº ..... REG: .....

**FICHA DE EVALUACIÓN DEL ALUMNO**

L.P.: ...../..... APELLIDO Y NOMBRES: ..... DNI:

.....

ASIGNATURA Nº ..... APROBADA EL ACTA Nº .....	ASIGNATURA Nº ..... APROBADA EL ..... ACTA Nº	ASIGNATURA Nº ..... APROBADA EL ACTA Nº
ASIGNATURA Nº ..... APROBADA EL ACTA Nº	ASIGNATURA Nº ..... APROBADA EL ACTA Nº .....	ASIGNATURA Nº ..... APROBADA EL ACTA Nº .....
ASIGNATURA Nº ..... APROBADA EL ACTA Nº .....	ASIGNATURA Nº GB-I-05 ..... APROBADA EL ..... ACTA Nº .....	ASIGNATURA Nº ..... APROBADA EL ACTA Nº
ASIGNATURA Nº ..... APROBADA EL ACTA Nº	ASIGNATURA Nº ..... APROBADA EL ACTA Nº	ASIGNATURA Nº ..... APROBADA EL ACTA Nº

EXAMEN FINAL DE ..... CATEGORÍA – GB ..... Final

LUGAR Y FECHA: B. V. de ..... de ..... de 20.....

FIRMA DEL INSTRUCTOR RESPONSABLE: .....

ACTA Nº: .....RESULTADO: Aprobado/Reprobado PUNTAJE: .....Puntos.

**(Una por Alumno)**

# ACTAS DE EXAMENES

CODIGO		ASIGNATURA			PROGRAMA	CICLO LECTIVO
GB-.....FINAL		EXAMEN FINAL			5	20.....
LUGAR: Bomberos Voluntarios de .....					FECHA: ...../...../.....	
ESCUELA ZONAL Nº: ..... REGION: Norte.....			LA MESA EXAMINADORA, CONSTITUÍDA POR:			
.....						
.....						
.....						
Autoridad de Contralor: .....						
Procede a Examinar a los alumnos registrados en la presente y calificados según se deja constancia, utilizando el sistema establecido por el Sistema Provincial de Capacitación.						
Nº	L.P.	APELLIDO Y NOMBRES	D.N.I.	ASOCIACION	CALIFICACION	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
FIRMA DE LOS INTEGRANTES DE LA MESA EXAMINADORA						
REGISTRO INSTITUCIONAL:		ACTA:		FOLIO:	LIBRO:	RECIBIDO:
REGISTRO ZONAL:		ACTA:		FOLIO:	LIBRO:	RECIBIDO:
REGISTRO REGION:		ACTA:		FOLIO:	LIBRO:	RECIBIDO:
REGISTRO PROVINCIAL		ACTA:		FOLIO:	LIBRO:	RECIBIDO:
INOBV	JURISDICCION	EXAMEN	REGION	ESCUELA	CANT. ALUMNOS	FECHA
						...../...../.....



<b>CODIGO</b>	<b>ASIGNATURA</b>	<b>PROGRAMA</b>	<b>CICLO LECTIVO</b>
<b>GB- -</b>		5	
LUGAR: Bomberos Voluntarios de		FECHA: .....	
ESCUELA ZONAL Nº:	REGION:	LA MESA EXAMINADORA, CONSTITUÍDA POR:	
.....			
.....			
.....			
Autoridad de Contralor: .....			

Procede a Examinar a los alumnos registrados en la presente y calificados según se deja constancia, utilizando el sistema establecido por el Sistema Provincial de Capacitación.

Nº	L.P.	APELLIDO Y NOMBRES	D.N.I.	ASOCIACION	CALIFICACION
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					

**(Una por asignatura)**

FIRMA DE LOS INTEGRANTES DE LA MESA EXAMINADORA

REGISTRO INSTITUCIONAL:	ACTA:	FOLIO:	LIBRO:	RECIBIDO:		
REGISTRO ZONAL:	ACTA:	FOLIO:	LIBRO:	RECIBIDO:		
REGISTRO REGION:	ACTA:	FOLIO:	LIBRO:	RECIBIDO:		
REGISTRO PROVINCIAL	ACTA:	FOLIO:	LIBRO:	RECIBIDO:		
INOVB	JURISDICCION	EXAMEN	REGION	ESCUELA	CANT. ALUMNOS	FECHA

# **EXPEDIENTES DE ASIGNATURAS**

**(Uno por Asignatura)**

---

---

## EXPEDIENTE DE CURSO DE ASIGNATURA

---

---

..... CATEGORIA  
GB .....- .....

---

---

ASOCIACIÓN: B.V. DE.....  
ESCUELA ZONAL N° ..... - REGION .....

---

---

# (Uno por Asignatura del Curso)

---

---

PROGRAMA: 5      CICLO LECTIVO:  
INSTRUCTOR: .....  
ASISTENTE: .....  
INSTRUCTOR RESPONSABLE DE LA CATEGORÍA:  
.....

---

---

**CURSO DE ASIGNATURA: GB** .....- .....  
 .....Categoría PROGRAMA Nº 5 CICLO LECTIVO:.....  
 B.V. DE ..... E. Z. Nº: ..... REG: .....

**CONTROL DE ASISTENCIA** **FECHA:**...../...../.....

**CONTENIDO TEMÁTICO DEL CURSO:**

.....  
 .....

**Instructor de la Asignatura:**.....

L.P.	D.N.I.	GRADO	APELLIDO Y NOMBRES	Institución	firma

**(Una por día de Clase)**

FIRMA DEL INSTRUCTOR

**CURSO DE ASIGNATURA: GB** .....- ..... .....

..... Categoría **PROGRAMA Nº 5 CICLO LECTIVO:**.....

**B.V. DE** ..... **E. Z. Nº:** ..... **REG:** .....

**CONTROL DE ASISTENCIA A EXAMEN DE ASIGNATURA**

**FECHA:** ...../...../.....

<b>Mesa Examinadora:</b>						
<b>L.P.</b>	<b>D.N.I.</b>	<b>GRADO</b>	<b>APELLIDO Y NOMBRES</b>	<b>Institución</b>	<b>firma</b>	<b>Puntos</b>

**FIRMA DE LOS INTEGRANTES DE LA MESA EXAMINADORA**

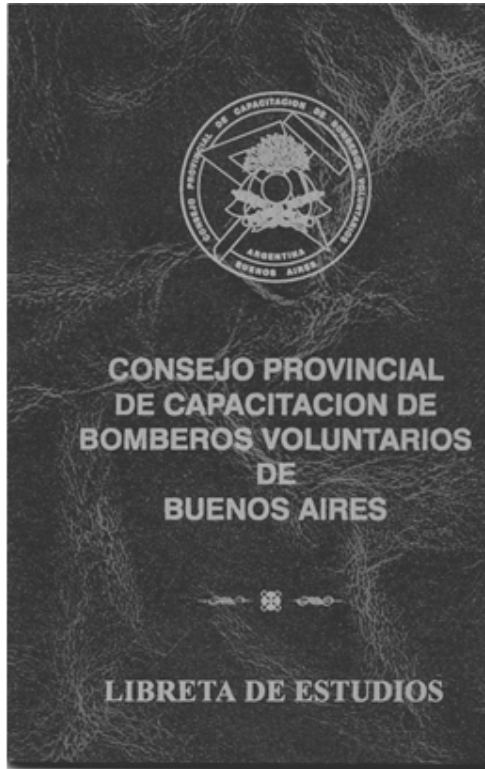
# MATERIAL DIDACTICO

# EXAMENES

# TRABAJOS PRACTICOS



## LIBRETA DE ESTUDIOS



1

**LIBRETA DE ESTUDIO PERTENECIENTE A:**

Apellido \_\_\_\_\_  
 Nombres \_\_\_\_\_

Del Cuerpo de Bomberos Voluntarios de: \_\_\_\_\_

Documento: C.I. - L.E. - D.N.I. N° \_\_\_\_\_  
 Legajo Personal N° \_\_\_\_\_

FIRMA

FOTO 4X4

Firma Jefe de C.A.

**DIRECCION PROVINCIAL DE CAPACITACION**

Extendida el día \_\_\_\_\_ del mes \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

2

Habilitada por la Escuela Zonal N° \_\_\_\_\_  
 Para que el titular pueda presentarse a rendir las  
 Asignaturas correspondientes a IV y III categoría.  
 Día ..... Mes ..... Año .....

-----  
 D.Z.C.

Habilitada por la Dirección Regional de Capacita-  
 ción ..... para que el titular pueda presentarse  
 a rendir las Asignaturas correspondientes a II y I  
 Categoría y Especiales.  
 Día ..... Mes ..... Año .....

-----  
 D.R.C.

**DATOS DE INCORPORACIÓN**

Fue incorporado en la Asociación de Bomberos  
 Voluntarios de : .....  
 Con el grado de .....  
 El día ..... mes ..... año ..... según consta en  
 Acta ..... del Libro ..... de fecha ...../...../.....  
 Correspondiéndole en el L. P. N° .....

3

**CERTIFICADO DE EXAMEN**

ASIGNATURA. LETRA..... NUMERO.....  
 .....  
 Correspondiente al programa .....  
 Mesa Examinadora constituida para ..... Categoría  
 Que funcionó en la Asociación de Bomberos Volun-  
 tarios de .....  
 El día ..... del mes de ..... de .....  
 Escuela Zonal N° ..... Dirección Regional .....  
 Consta en Acta N° ..... Folio N° ..... Libro .....

**RESOLUCIÓN DE LA MESA EXAMINADORA**

El alumno es ..... con ..... Puntos.

Presidente de Mesa      Sello      Inspector

.....  
 .....  
 .....

4

CERTIFICADO DE EXAMEN

ASIGNATURA. LETRA..... NUMERO.....

Correspondiente al programa .....  
 Mesa Examinadora constituida para ..... Categoría  
 Que funcionó en la Asociación de Bomberos Voluntarios de .....  
 El día ..... del mes de ..... de .....  
 Escuela Zonal N° ..... Dirección Regional .....  
 Consta en Acta N° ..... Folio N° ..... Libro .....

RESOLUCIÓN DE LA MESA EXAMINADORA

El alumno es ..... con ..... Puntos.

\_\_\_\_\_  
 Presidente de Mesa      Sello      Inspector

.....  
 .....  
 .....  
 .....

5

CERTIFICADO DE EXAMEN

ASIGNATURA. LETRA..... NUMERO.....

Correspondiente al programa .....  
 Mesa Examinadora constituida para ..... Categoría  
 Que funcionó en la Asociación de Bomberos Voluntarios de .....  
 El día ..... del mes de ..... de .....  
 Escuela Zonal N° ..... Dirección Regional .....  
 Consta en Acta N° ..... Folio N° ..... Libro .....

RESOLUCIÓN DE LA MESA EXAMINADORA

El alumno es ..... con .....Puntos.

\_\_\_\_\_  
 Presidente de Mesa      Sello      Inspector

.....  
 .....  
 .....  
 .....

6

CERTIFICADO DE EXAMEN

ASIGNATURA. LETRA..... NUMERO.....

Correspondiente al programa .....  
 Mesa Examinadora constituida para ..... Categoría  
 Que funcionó en la Asociación de Bomberos Voluntarios de .....  
 El día ..... del mes de ..... de .....  
 Escuela Zonal N° ..... Dirección Regional .....  
 Consta en Acta N° ..... Folio N° ..... Libro .....

RESOLUCIÓN DE LA MESA EXAMINADORA

El alumno es ..... con ..... Puntos.

\_\_\_\_\_  
 Presidente de Mesa      Sello      Inspector

.....  
 .....  
 .....  
 .....

7

CERTIFICADO DE EXAMEN

ASIGNATURA. LETRA..... NUMERO.....

Correspondiente al programa .....  
 Mesa Examinadora constituida para ..... Categoría  
 Que funcionó en la Asociación de Bomberos Voluntarios de .....  
 El día ..... del mes de ..... de .....  
 Escuela Zonal N° ..... Dirección Regional .....  
 Consta en Acta N° ..... Folio N° ..... Libro .....

RESOLUCIÓN DE LA MESA EXAMINADORA

El alumno es ..... con .....Puntos.

\_\_\_\_\_  
 Presidente de Mesa      Sello      Inspector

.....  
 .....  
 .....  
 .....