



**CONSEJO DE CAPACITACION  
F. A. B. V. P. B. A.**



# EXPEDIENTE

**ESPECIALIDAD:**.....

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

**CICLO LECTIVO:** .....

Instructor responsable de la Especialidad			
GRADO	APELLIDO	NOMBRES	NIVEL
FIRMA:			
Autoridad de Capacitación			
CARGO FUNCIONAL	GRADO	APELLIDO	NOMBRES
FIRMA:			







**CONSEJO DE CAPACITACION  
F. A. B. V. P. B. A.**



**ESPECIALIDAD:**.....

**B. V. DE** ..... **E.Z. N°** ..... **REG:** ..... **CICLO LECTIVO:** .....

---

---

## LEGAJO DE INSTRUCTOR

---

---

**APELLIDO:**.....

**NOMBRES:**.....

**JERARQUÍA:**.....

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

**L.P. N°:** ..... **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 N°....., Región .....**

# (Uno por Instructor)

**EXPEDIENTE DE ESPECIALIDAD**



**CONSEJO DE CAPACITACION  
F. A. B. V. P. B. A.**



# **ACTAS DE EXAMENES**











CONSEJO DE CAPACITACION  
F. A. B. V. P. B. A.



# MATERIAL DIDACTICO



**CONSEJO DE CAPACITACION  
F. A. B. V. P. B. A.**



# **TRABAJOS PRACTICOS**