



GOBIERNO DE CHALCO
DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN CIVIL
"2019 Año del Centésimo Aniversario Luctuoso de Emiliano Zapata Salazar. El Caudillo del Sur"



SOLICITUD DE CAPACITACIÓN

	DIA	MES	AÑO
FECHA	DD	MM	AAAA

LIC. JOSE ANTONIO AGUILAR GALICIA
DIRECTOR DE PROTECCION CIVIL
PRESENTE

FOLIO _____ **CONTROL INTERNO** _____

Por medio de la presente envio un afectuoso y cordial saludo, y al mismo tiempo para solicitar de manera respetuosa capacitaciones con los temas correspondientes a la Proteccion Civil, ya que para mi y a quienes represento son de vital importancia para la seguridad en la prevencion de accientes y en el manejo adecuado de los acontecimientos que pudiesen ocurrir dentro y fuera de mis instalaciones. Sin mas por el momento me despido de Usted esperando respuesta favorable, dejando mis datos para recepcion de dias y horarios.

DATOS DE LA INSTITUCIÓN, EMPRESA o NEGOCIO

RAZÓN SOCIAL

TAL Y COMO APARECE EN SU REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE, APELLIDO PATERNO Y MATERNO

DIRECCIÓN

CALLE o AVENIDA	MZ.	LT.	COLONIA
ENTRE QUE CALLES	C.P.	REFERENCIA	

TELEFONO DE CONTACTO

OFICINA o NEGOCIO	CELULAR
-------------------	---------

GIRO COMERCIAL

TAL Y COMO APARECE EN SU LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO

PROPUESTA DE DIA Y HORARIO QUE SOLICITA

DIA Y HORARIO CON EL SIGUIENTE FORMATO: (DD-MM-AAAA, 00:00 HRS)

NUMERO DE PARTICIPANTES

NUMERO TOTAL DE PARTICIPANTES A LA CAPACITACIÓN

Bajo protesta de decir verdad manifiesto que los datos antes indicados son ciertos

NOMBRE y FIRMA

NOTA: EL LLENADO DE ESTE FORMATO SE SUGIERE CON TINTA AZUL, MAQUINA DE ESCRIBIR O COMPUTADORA

TIPO DE CAPACITACIÓN o PRACTICA

DIA	CAPACITACION	LUGAR	HORARIO	MARCAR X
LUNES	COMUNICACIÓN	OFICINAS DE PROTECCION CIVIL	10:00 A 13:00 HRS	<input type="checkbox"/>
	SEGURIDAD Y VIGILANCIA			<input type="checkbox"/>
	FLUIDOS Y SUMINISTROS ENERGETICOS			<input type="checkbox"/>
MARTES	EVACUACION	OFICINAS DE PROTECCION CIVIL	10:00 A 13:00 HRS	<input type="checkbox"/>
	SEGURIDAD Y VIGILANCIA			<input type="checkbox"/>
MIERCOLES	PRIMEROS AUXILIOS:	OFICINAS DE PROTECCION CIVIL	10:00 A 13:00 HRS	<input type="checkbox"/>
JUEVES	BUSQUEDA Y RESCATE CON PRACTICAS	OFICINAS DE PROTECCION CIVIL	10:00 A 13:00 HRS	<input type="checkbox"/>
VIERNES	SIMULACROS DE GABINETE	DOMICILIO	SOLICITUD PONER HORARIO	<input type="checkbox"/>
	PRACTICAS			<input type="checkbox"/>
	CONFORMACION DE BRIGADAS			<input type="checkbox"/>
SABADO	CONROL Y COMBATE DE INCENDIOS	OFICINAS DE PROTECCION CIVIL	10:00 A 13:00 HRS	<input type="checkbox"/>

TIPO DE CAPACITACIÓN o PRACTICA

NO.	DESCRIPCIÓN	CAP.	PRAC.
1	COMUNICACIÓN ANTE EMERGENCIAS		
2	SEGURIDAD, HIGIENE Y SALUD		
3	FLUIDOS Y SUMINISTROS ENERGETICOS		
4	EVACUACION Y REPLIEGUE		
5	SEGURIDAD Y VIGILANCIA		
6	PRIMEROS AUXILIOS		
7	BUSQUEDA Y RESCATE		
8	CONTROL Y COMBATE DE INCENDIOS (USO DE EXTINTORES)		
9	SIMULACRO DE EVACUACIÓN		
10	PLATICAS DE MEDIDAS DE SEGURIDAD		
11	OTRAS:		

INTEGRANTES

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	