



**Atlacomulco**  
Contigo Haciendo Historia  
2019- 2021

**AYUNTAMIENTO DE ATLACOMULCO**

**COORDINACIÓN MUNICIPAL DE PROTECCIÓN CIVIL Y BOMBEROS**



**SOLICITUD DE CAPACITACIÓN**

	<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>
<b>FECHA</b>			

**P.L.E. LUIS FRANCISCO ECHEVERRÍA MARTÍNEZ**  
**COORDINADOR MUNICIPAL DE PROTECCIÓN CIVIL Y BOMBEROS**

**FOLIO** \_\_\_\_\_

**P R E S E N T E:**

Con atento saludo, solicito de manera respetuosa capacitaciones con los temas correspondientes a la Protección Civil, de manera virtual o presencial, ya que para mí y a quienes represento son de vital importancia para la seguridad en la prevención de accidentes y en el manejo adecuado de los acontecimientos que pudiesen ocurrir dentro y fuera de mis instalaciones. Sin más por el momento me despido de Usted, esperando respuesta favorable, dejando mis datos para recepción de días y horarios.

**DATOS DE LA INSTITUCIÓN PÚBLICA Y/O SOCIAL**

**RAZÓN SOCIAL**

--

**REPRESENTANTE LEGAL**

--

**DIRECCIÓN**

--	--	--	--

--	--	--	--

**TELEFONO DE CONTACTO**

--	--	--	--

**GIRO COMERCIAL**

--	--	--	--

**PROPUESTA DE DIA Y HORARIO QUE SOLICITA**

--	--	--	--

**NUMERO DE PARTICIPANTES**

--	--	--	--

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

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE y FIRMA**

**NOTA: UNA VEZ LLENADO EL FORMATO CON LOS DATOS QUE SE LE SOLICITAN, DEBERÁ REMITIRLO AL CORREO ELECTRÓNICO, QUE APARECE EN LA PARTE INFERIOR.**

CIRCUITO VIAL JORGE JIMÉNEZ CANTÚ, CALLE ALFONSO ALCÁNTARA MEDRANO S/N, COLONIA LAS FUENTES  
ATLACOMULCO, MÉXICO., C.P 50450, TEL. (01712) 12-2-44-55

[proteccion.civil@atlacomulco.gob.mx](mailto:proteccion.civil@atlacomulco.gob.mx)

## TIPO DE CAPACITACIÓN O PRÁCTICA

DIA	CAPACITACION	LUGAR	HORARIO	MARCAR X
<b>LUNES</b>	MEDIDAS PREVENTIVAS PARA EVITAR PROPAGACIÓN DEL CODIV-19 EN EL MUNICIPIO	OFICINAS DE PROTECCIÓN CIVIL	10:00 A 12:00 HRS	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
<b>MARTES</b>	EVACUACION	OFICINAS DE PROTECCIÓN CIVIL	10:00 A 13:00 HRS	<input type="checkbox"/>
	SEGURIDAD Y VIGILANCIA			<input type="checkbox"/>
<b>MIERCOLES</b>	PRIMEROS AUXILIOS:	OFICINAS DE PROTECCIÓN CIVIL	10:00 A 13:00 HRS	<input type="checkbox"/>
<b>JUEVES</b>	BUSQUEDA Y RESCATE CON PRACTICAS	OFICINAS DE PROTECCIÓN CIVIL	10:00 A 13:00 HRS	<input type="checkbox"/>
<b>VIERNES</b>	SIMULACROS DE GABINETE	OFICINAS DE PROTECCIÓN CIVIL	SOLICITUD	<input type="checkbox"/>
	PRACTICAS			<input type="checkbox"/>
	CONFORMACION DE BRIGADAS			<input type="checkbox"/>
<b>SABADO</b>	CONTROL Y COMBATE DE INCENDIOS	OFICINAS DE PROTECCIÓN CIVIL	10:00 A 13:00 HRS	<input type="checkbox"/>

## TIPO DE CAPACITACIÓN O PRÁCTICA

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

## INTEGRANTES

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	