



MINISTERIO DE GOBERNACION Y DESARROLLO  
TERRITORIAL

CUERPO DE BOMBEROS DE EL SALVADOR

FORMATO DE SOLICITUD DE SERVICIOS- SCE

Lugar y fecha \_\_\_\_\_

Señores:

Cuerpo de Bomberos de El Salvador

Presente.

Yo, \_\_\_\_\_ con DUI No. \_\_\_\_\_

A ustedes solicito el siguiente servicio:

Capacitación en Prevención de Incendios \_\_\_\_\_

Capacitación en Materiales Peligrosos Nivel I \_\_\_\_\_

Capacitación en Materiales Peligrosos Nivel II \_\_\_\_\_

Capacitación en Formación de Brigadas de Evacuación \_\_\_\_\_

Capacitación en Primeros Auxilios Básicos \_\_\_\_\_

Capacitación en Primeros Auxilios Intermedios \_\_\_\_\_

Capacitación en Asesoría para Planes de Emergencia \_\_\_\_\_

Capacitación en Uso y Mantto. De Mangueras y Autocontenidos \_\_\_\_\_

Capacitación en Espacios Confinados Nivel I \_\_\_\_\_

Capacitación en Espacios Confinados Nivel II \_\_\_\_\_

Capacitación en Rescate en Alturas \_\_\_\_\_

Revisión del Plan de Emergencia \_\_\_\_\_

Supervisión de Simulacro \_\_\_\_\_

Curso de Aptitud y Seguridad Profesional, de acuerdo al Decreto 810

"Ley especial para la regulación y control de las actividades relativas

A la pirotecnia" \_\_\_\_\_

Ubicación del lugar donde se brindará el servicio:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Constancia a nombre de: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Atentamente,

F. \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_