FECHA: DIA_____ MES_____ AÑO_____

SEÑORES
ALCALDIA MUNICIPAL DE CAJICÁ
SECRETARÍA DE GOBIERNO Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA – DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO
Cajicá, Cundinamarca

ASUNTO: SOLICITUD DE CAPACITACIÓN EN TEMAS ORIENTADOS AL CONOCIMIENTO, LA REDUCCIÓN DE RIESGOS Y AL MANEJO DE DESASTRES

CAPACITACIÓN REQUERIDA	MARQUE CON "X"
Primer Respondiente	
Primeros Auxilios	
Manejo De Extintores	
Evacuación	
Otro	Cuál?_____

CAPACITACIÓN REQUERIDA POR	MARQUE CON "X"
Edificaciones Públicas	
Edificaciones Privadas	
Instituciones Educativas	
Establecimientos Comerciales	
Establecimientos Industriales	
Otro	Cuál? _____

DATOS DEL PROPIETARIO Y/O REPRESENTANTE LEGAL

Nombres y Apellidos		
Tipo y Número de Identificación		
Número de teléfono de contacto		
Correo electrónico de notificación		
Dirección de notificación		

DATOS DE LA EDIFICACIÓN O ESTABLECIMIENTO

Nombre de la edificación o establecimiento	
Identificación del establecimiento (NIT/CC)	
Dirección del establecimiento	
Actividad económica	

DATOS RELACIONADOS CON LA CAPACITACIÓN

Lugar a realizarse:	
Fecha(s) de la capacitación	
Horario de la capacitación	
No. De Participantes	
Población a la que va dirigida:	

NOTA: La aprobación de la capacitación estará sujeta a criterios de priorización del riesgo, disponibilidad operativa y pertinencia técnica.

Atentamente;

Firma del peticionario
NOMBRE DEL PETICIONARIO_____
CC._____