

## SOLICITUD INCORPORACIÓN EXTINCIÓN DE INCÉNDIOS EN LA RIOJA AÑO 2020

NOMBRE Y APELLIDOS:

LUGAR RESIDENCIA:

2ª RESIDENCIA:

TELEFONOS DE CONTACTO:

CARNET DE CONDUCIR: SI

NO

TIPO DE CARNET: B  C  D  BTP

VEHICULO PROPIO: SI

NO

NIVEL DE ESTUDIOS REALIZADOS:

### EXPERIENCIA EN EXTINCIÓN

CONDUCCIÓN DE AUTOBOMBA

EMPRESA ..... DURACIÓN.....

AYUDANTE DE AUTOBOMBA

EMPRESA ..... DURACIÓN.....

(TENDIDO DE MANGUERAS, ATAQUE DIRECTO, MANEJO HERRAMIENTA EXTINCIÓN, ETC..)

BRIGADA HELITRANSPORTADA

EMPRESA ..... DURACIÓN.....

RETEN DE INCENDIOS

EMPRESA ..... DURACIÓN.....

(ATAQUE DIRECTO E INDIRECTO, MANEJO HERRAMIENTA EXTINCIÓN, ETC..)

### EXPERIENCIA EN TRABAJOS SELVÍCOLAS

MANEJO DE MOTOSIERRA

EXPERTO  USO PUNTUAL  NUNCA  EMPRESA ..... DURACIÓN.....

MANEJO DE DESBROZADORA

EXPERTO  USO PUNTUAL  NUNCA  EMPRESA ..... DURACIÓN.....

OTROS TRABAJOS FORESTALES

EXPERTO  USO PUNTUAL  NUNCA  EMPRESA ..... DURACIÓN.....

¿CUALES?.....

EXPERIENCIA U OTROS ASPECTOS RELACIONADOS CON EL PUESTO:

OBSERVACIONES QUE CONSIDERE DE INTERES: