



Alta de registro a la Brigada de "Protección Civil del FOVISSSTE"

Datos generales del solicitante.

- Llénese con letra de molde o a máquina.
- Antes de llenar el formato cerciórese de saber al grupo sanguíneo que pertenece.
- El trámite será únicamente gestionado por personal de la Brigada de Protección Civil.

Ubicación:

Piso:

Fecha:

puedes colocar sólo el año

Fecha de Alta:

Horario laboral:

N. de Empleado:

Nombre (s):

Apellidos:

marca con una X en el círculo

CURP:

Edad:

Sexo:

Mujer

Hombre

Adscripción:

Correo electrónico:

@fovissste.gob.mx

Extensión:

Número celular:

Contacto de familiar:

Obligatorio* Tipo de Sangre:

Alergias:

Brigada a la que pertenecerá:

Nombre y Firma del Trabajador

Nombre y Firma del Jefe de Brigada

Lic. Sergio Augusto Hernández Barranco

Firma del Titular de la Oficina Nacional
de la Unidad Interna Central de Protección Civil
de FOVISSSTE

NOTA:

Llena el formato aquí, si quieres pertenecer al grupo voluntariado de Brigadas de Protección Civil del FOVISSSTE, una vez concluido entrégaselo a tu Jefe de piso de Brigada. Nosotros nos pondremos en contacto contigo.