**PORTADA**

|  |  |
| --- | --- |
| Logo del Cuerpo de Bomberos | Entidad cooperante (si aplica) |

**Dirección Nacional de Bomberos de Colombia**

**Cuerpo de Bomberos XXXXXXX**

**Nombre de la entidad cooperante (si aplica)**

|  |
| --- |
| Foto grupal |

**INFORME**

**Nombre del curso**

**Fecha de ejecución**

**Ciudad – Departamento**

1. **INFORMACIÓN GENERAL DEL CURSO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha** |  |
| **Nombre del Curso** |  |
| **Ciudad** |  |
| **Lugar** |  |
| **Número de participantes** | **Total** |  | **Hombres** |  | **Mujeres** |  |
| **Número de aprobados** |  |
| **Institución organizadora** |  |
| **Institución cooperante** |  |

1. **EQUIPO DE INSTRUCTORES**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE COMPLETO** | **INSTITUCIÓN** |
| **Coordinador** |  |  |
| **Instructores** |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **DISTRIBUCIÓN DE LECCIONES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lección** | **Instructor** |
| **Lección 1** |  |  |
| **Lección 2** |  |  |
| **Lección 3** |  |  |
| **Lección 4** |  |  |
| **Lección 5** |  |  |

1. **INSTITUCIONES DE PROCEDENCIA DE LOS PARTICIPANTES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN** | **CANTIDAD** | **%** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Totales** |  | **100%** |

1. **PARTICIPANTES APROBADOS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **NOMBRES Y APELLIDOS** | **DOCUMENTO DE IDENTIDAD** | **INSTITUCIÓN** | **NOTA FINAL** | **RESULTADO FINAL** |
|
| 1 |  |  |  |  | APROBÓ |
| 2 |  |  |  |  | APROBÓ |
| 3 |  |  |  |  | APROBÓ |
| 4 |  |  |  |  | APROBÓ |
| 5 |  |  |  |  | APROBÓ |
| 6 |  |  |  |  | APROBÓ |
| 7 |  |  |  |  | APROBÓ |
| 8 |  |  |  |  | APROBÓ |

1. **PARTICIPANTES REPROBADOS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **NOMBRES Y APELLIDOS** | **CEDULA** | **INSTITUCIÓN** | **NOTA FINAL** | **RESULTADO FINAL** |
|
| 1 |  |  |  |  | NO APROBÓ |
| 2 |  |  |  |  | NO APROBÓ |

1. **AGENDA DESARROLLADA**

|  |  |
| --- | --- |
| **DIA 1** | **DIA 2** |
| Hora | Actividad | Hora | Actividad |
| **DIA 3** | **DIA 4** |
| Hora | Actividad | Hora | Actividad |
|  |  |  |  |

1. **OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES DEL CURSO POR PARTE DE LOS INSTRUCTORES:**
2. **ANEXO FOTOGRÁFICO**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

1. **DATOS DEL COORDINADOR DEL CURSO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma** |  |
| **Nombre del coordinador** |  |
| **Documento de identidad** |  |
| **Correo electrónico** |  |
| **Número de contacto** |  |

*Ciudad, fecha del informe*