**Solicitud programa especial para ingreso de hijas e hijos de policías y bomberos fallecidos en cumplimiento de su deber.**

**fecha: / /**

**Número de registro:**

**Calendario de Trámites:**

**Nombre:**

**Primer apellido:**

**Segundo apellido:**

**Centro de aspiración:**

**Carrera de aspiración:**

**Correo electrónico:**

**Número de celular**









**(10 dígitos):**

**Firma del Solicitante**

**Nombre y Firma del Tutor**

**en caso de menores de edad**

**(anexar copia de identificación)**

**Nota: llena e imprime la solicitud.**