Logo CB

**ACTA #**

**ACTA DE FINALIZACIÓN DEL CURSO**

*“Nombre del curso”*

(Fecha)

Siendo las 00:00 horas del día letras (XX) de *mes* de dos mil viente (2020) se reunieron los señores **Rango y nombre del comandante** identificado con cedula N° XXXXXXXX de Ciudad Comandante del Cuerpo de Bomberos XXXXXXXXXX y rango y nombreidentificada con cédula de ciudadanía N° XXXXXXXXde Ciudad, obrando en calidad de COORDINADOR del **NOMBRE DEL CURSO**, debidamente autorizado por la Dirección Nacional de Bomberos de Colombia, con registro No. **xxxxxxx**, con el fin de llevar a cabo el acto de cierre del **NOMBRE DEL CURSO** realizado entre los días xx al xx de mes en las instalaciones del **CUERPO DE BOMBEROS XXXXXXXX** con una intensidad de XX horas Teórico-Práctica en concordancia y no menor a lo establecido en la Resolución 1127 de 2018 por medio de la cual se modifican algunos artículos del Reglamento Administrativo, Operativo, Técnico y Académico de los Bomberos de Colombia,. En consecuencia, revisada la asistencia, participación en los ejercicios académicos, prácticos y las notas respectivas, se deja constancia de las siguientes unidades bomberiles activas **PARTICIPARON Y APROBARON** el **NOMBRE DEL CURSO**:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Nombres y apellidos** | **No de cédula de ciudadanía** | **Cuerpo de bomberos** | **Nota final** | **Número de certificado** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Para constancia se firma en ciudad - departamento, a los fecha en letras (XX) días del mes de dos mil veinte(2020.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CT. en Jefe XXXXX XXXX XXXXX**

Director General Bomberos de Colombia

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Rango y nombre Rango y nombre**

Comandante CBV de XXXX Coordinador del Curso