

SOLICITUD PARA ACREDITACIÓN DE CAPACITADOR.-

LAS CONDES, ____ de _____ del 2024.-

De conformidad en la normativa legal vigente, Decreto Supremo N° 867 del 13.06.2017 y Decreto Exento N° 32 del 2024 que modifica en D° Exento N° 261 del Ministerio del Interior y Seguridad Pública, me dirijo a esa Autoridad Fiscalizadora de la Prefectura de __, con el fin de solicitar autorización para desempeñarme como **Capacitador**, en las materias de:

_Conocimientos Legales; _____ Prevención de Riesgos y Control de Emergencias; Administración de Seguridad; _____ Protección de Instalaciones: _____ Valores y Ética; _____ Conocimientos de Sistemas de Alarmas; _____ Sistemas de Comunicación y Enlace; _____ Primeros Auxilios; _____ Instrucción Física; _____

Conocimientos de Arma y Tiro; _____ Defensa Personal; en actividades relacionadas Seguridad Privada.

DATOS DEL SOLICITANTE:
Nombres y Apellidos:
Run. N°:
Dirección particular:
Comuna:
Teléfono Particular: +569
E-mail:

Documentación presentada ante esa Autoridad Fiscalizadora.

- 1.- Solicitud simple del interesado.
- 2.- Fotocopia de Cédula de Identidad.
- 3.- Certificado Médico y un Psiquiatra o Psicólogo.
- 4.- Antecedentes Académicos.
- 5.- Certificado de Antecedentes para fines especiales.
- 6.- Declaración jurada simple, Numeral 6, del artículo quinto del D/S 867.
- 7.- Declaración jurada simple, que no he dejado de pertenecer a las Fuerzas Armadas, de Orden y Seguridad Pública y Gendarmería de Chile, según sea el caso, donde haya prestados servicios, producto de la aplicación de una medida disciplinaria. Sin perjuicio de ello la Autoridad Fiscalizadora podrá verificar la situación con las instituciones respectivas.
- 8.- Certificado otorgado por la respectiva Institución, Numeral 8, del artículo undécimo del D/S 867.
- 9.- Certificado otorgado por el Delegado Presidencial Regional o Provincial correspondiente a su domicilio, de no haber sido sancionado conforme a la Ley N° 19.327.
- 10.- Certificado de Antecedentes Comerciales.
- 11.- Currículum Vitae.
12. Declaración de inicio de actividades ante el Servicio de Impuestos Internos.

FIRMA DEL SOLICITANTE