



GOBIERNO DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA
SECRETARIA GENERAL DE GOBIERNO
COORDINACIÓN ESTATAL DE PROTECCIÓN CIVIL
GRUPOS VOLUNTARIOS Y AUXILIARES



LISTADO DE RECURSOS HUMANOS

Nombre Grupo Voluntario: _____ **Hoja** _____ **de** _____.

No.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	EDAD	TELÉFONO	CARGO Y/O ACTIVIDAD
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Nombre y Firma del Director y/o Representante legal
