



RECLAMACIÓN FORMAL FASE 5
RESULTADOS PRUEBAS FÍSICAS
CURSO DE MUJERES BOMBEROS DE BOGOTÁ
JULIO 10 DE 2026

Fecha: [Día / Mes / Año] _____

Nombre de la reclamante: [Tu nombre completo] _____

Documento de identidad: [Número] _____

Teléfono: [Número de contacto] _____

Correo electrónico: [Email] _____

Asunto: Reclamación por [motivo breve]

Descripción de los hechos: (explicar claramente el tipo de reclamación)

Argumentos de Reclamación: (indicar lo que espera o requiere)

Cordialmente,

[Firma]

[Tu nombre completo]