 **SOLICITUD DE INGRESO**

Recibido Fecha

**Excmo. Ayuntamiento AGRUPACIÓN DE VOLUNTARIOS DE PROTECCIÓN CIVIL**

**Chinchilla de Montearagón**

**DATOS DEL SOLICITANTE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Primer Apellido: | | | | Segundo Apellido: | | | | | | | | |
| Nombre: | | | | | | | | D.N.I. | | | | |
| Domicilio (indique calle, plaza, paseo) | | | | | | | Núm. | | Esc. | | Piso | Puerta |
| Municipio: | | | Provincia: | | | | | | | | C.P. | |
| Fecha de nacimiento: / / | | Est. Civil: | | | | Nº de hijos: | | | | Hombre Mujer | | |
| Teléfono: | Móvil: | | | | e-mail: | | | | | | | |
| Profesión: Situación laboral: Activo Parado | | | | | | | | | | | | |
| Nombre de la empresa: | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio social: | | | | | | | | | | | | |

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

Indique la titulación de mayor nivel que posea

……………………………………………………………………………………………………………………... En la actualidad estoy cursando: …………………………………………………………………………………..

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

Permiso de conducción: Si No Categoría: A1 A2 B BTP C1 C D1 D E

Fecha de caducidad: …………………………………….

Ha realizado funciones de voluntario con anterioridad: Si No

Institución-Asociación: …………………………………………………………………………………………... Tiempo de permanencia: ………………………………………………………………………………………… Actividad desarrollada: …………………………………………………………………………………………..

¿Continúa prestando servicio de voluntariado en la actualidad? Si No

Indique cursos que haya realizado que tengan vinculación con Protección Civil:…………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………………………...

Motivos de esta solicitud: ………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………... Tiempo previsto que puede dedicar a esta actividad: ……………………………………………………………...

Chinchilla, de de 2016

Firma