 **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