



**SOLICITUD DE INGRESO
AGRUPACIÓN DE VOLUNTARIOS
DE PROTECCIÓN CIVIL**

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 <input type="checkbox"/>	Mujer <input type="checkbox"/>
Teléfono:		Móvil:	e-mail:		
Profesión:			Situación laboral: Activo <input type="checkbox"/> Parado <input type="checkbox"/>		
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:

Burgos, de de 20

Firma