



**FORMULARIO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN-ACCESO EN LA
AGRUPACION DE VOLUNTARIOS DE PROTECCION CIVIL
DE CALDAS DE REIS**



Nº EXPEDIENTE:

Nº DE VOLUNTARIO:

1- DATOS DEL/ DE LA SOLICITANTE :

DNI, _____ Nombre: _____ APELLIDOS: _____
 Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____ Correo electrónico: _____
 Tipo vía: _____ Domicilio: _____
 Número: _____ Portal: _____ Escalera: _____ Planta: _____ Puerta: _____
 C. P.: _____ Municipio: _____ Provincia: _____
 Teléfono fijo: _____ Teléfono/s móvil: _____ Profesión: _____

- FORMACION:

Permiso de conducción: A1≤; A≤; B≤; BTP≤; C1≤; C≤; D1≤; D≤; EC≤ Fecha de caducidad: ____ / ____ / ____
 Idiomas (indicar nivel: bajo-medio-alto): ____ / ____ / ____
 Cursos/Formación Realizada:(Ente formativo y horas, acreditación y homologación): _____

3- DATOS COMPLEMENTARIOS :

Ha realizado funciones como voluntario con anterioridad: Si ♦ No ♦
 (En caso afirmativo, especificar institución y fechas): _____

4- DOCUMENTOS APORTADOS :

- Fotocopia del DNI, Fotocopia del permiso de conducción (Presentar originales).(DOCUMENTOS EN VIGOR)
- Fotocopia del título de graduado escolar, ESO o superior (Presentar original).
- Copia de Títulos o Cursos de Formación relacionada (Presentar Original)
- Certificado médico oficial.(Donde conste que no padece circunstancia que impida la labor de voluntario de Protección Civil)
- 3 Fotografías tamaño carné.
-

En _____, a _____ de _____ de 20____

Fecha de recepción:

Firma INTERESADO

