

SOLICITUD DE INGRESO EN LA
AGRUPACIÓN DE VOLUNTARIOS
DE PROTECCIÓN CIVIL MÓSTOLES



DATOS DEL SOLICITANTE

DNI _____ NOMBRE: _____
APELLIDOS _____
FECHA DE NACIMIENTO ____/____/____ LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____
TIPO DE VIA _____ DOMICLIO _____
NÚMERO _____ PORTAL _____ ESCALERA _____ PLANTA _____ PUERTA _____
C.P. _____ MUNICIPIO _____ PROVINCIA _____
Teléfono Fijo _____ Teléfono/s móvil _____
Correo Electrónico _____ Profesión _____
Situación Laboral _____ Empresa _____

DATOS COMPLEMENTARIOS AL FORMULARIO

Permiso de Conducción:

A1 A B BTP C1 C D1 D EC Fecha de caducidad ____/____/____

IDIOMAS _____

MOTIVO DE LA SOLICITUD _____

COMO HA CONOCIDO LA AGRUPACIÓN _____

DISPONIBILIDAD MAÑANA TARDE NOCHE DIARIO FINES DE SEMANA

DOCUMENTACIÓN

- Fotocopia DNI (PRESENTAR ORIGINAL) Declaración Jurada
 Fotocopia Permiso Conducir Certificado Médico Fotografías
 Fotocopia registro TEM básico y/o Avanzado (PRESENTAR ORIGINAL)

Ha sido voluntario en otras Agrupaciones SI NO

En caso Afirmativo, Institución y fecha _____

Móstoles a ____/____/____

FIRMA

Fecha recepción ____/____/____