



Ayuntamiento de Yeste

SOLICITUD DE INGRESO AGRUPACIÓN DE VOLUNTARIOS DE PROTECCIÓN CIVIL DE YESTE



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:		<input type="checkbox"/>
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:

Yeste, de de 2020

Firma