



FORMULARIO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL CUERPO DE VOLUNTARIOS DE PROTECCIÓN CIVIL DE VIGO



Nº EXPEDIENTE:

Nº DE VOLUNTARIO:

1- DATOS DEL/ DE LA SOLICITANTE :

DNI, _____ Nombre: _____

Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____

Fecha de nacimiento: ___/___/___ Estado Civil: _____

Tipo vía: _____ Domicilio: _____

Número: _____ Portal: _____ Escalera: _____ Planta: _____ Puerta: _____

C. P.: _____ Municipio: _____ Provincia: _____

Teléfono fijo: _____ Teléfono/s móvil: _____ / _____

Correo electrónico: _____ Profesión: _____

2- FORMACION :

Permiso de conducción: A1 ; A ; B ; BTP ; C1 ; C ; D1 ; D ; EC Fecha de caducidad: ___/___/___

Idiomas (indicar nivel: bajo-medio-alto): _____ / _____ / _____

Otros títulos: (lugar y año): _____

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, (presentar original).
- Fotocopia del título de graduado escolar o superior (presentar original).
- Fotocopia del permiso de conducción (presentar original).
- Certificado médico por medico de cabecera.
- 2 Fotografías tamaño carné.
- Certificado o diploma de otros títulos.

En _____, a _____ de _____ de 20____

Fecha de recepción:

Firma