



AYUNTAMIENTO VISO DEL MARQUÉS
PROTECCIÓN CIVIL
Plaza de la Oretania, 8
13770 Viso del Marqués
Ciudad Real

Numero Registro:



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN A LA AGRUPACIÓN DE
VOLUNTARIOS DE PROTECCIÓN CIVIL DE VISO DEL MARQUÉS

➤ **1º DATOS DE LA PERSONA INTERESADA**

DNI-NIE: _____ Nombre _____
Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____
Fecha de Nacimiento: _____ Domicilio _____
C.P. _____ Municipio _____ Provincia _____
Teléfono 1 _____ Teléfono 2 _____ Correo Electrónico _____

➤ **2º DATOS COMPLEMENTARIOS**

Profesión: _____ Situación Laboral: _____
Permiso de Conducción: A1 A B BTP C1 C D1 D EC
Idiomas (Indicar Nivel Bajo-Medio-Alto): _____
Motivo por el que quiere ser voluntario _____
¿Ha realizado funciones de voluntariado con anterioridad? SI NO
(Especificar instituciones y fechas):

Disponibilidad: Mañana Tarde Noche Otros: _____

Cursos relacionados con Protección Civil:

➤ **3º DOCUMENTACION QUE APORTA**

- DNI-NIE
- Fotocopia del permiso de conducción si posee
- Fotocopia del título de Técnico en Emergencias Sanitarias si lo posee
- Otros: _____

En Viso del Marques, a ____ de _____ de 20__

Firma:

Protección Civil

"Nuestro objetivo es ... DAR EL MEJOR SERVICIO a nuestros vecinos"