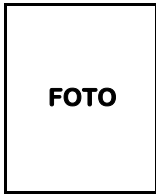




**SOLICITUD DE INGRESO**

**A RELLENAR POR LA ADMINISTRACION DE PROTECCIÓN CIVIL**



Fecha de solicitud: \_\_\_\_\_ Nº de voluntario: \_\_\_\_\_  
 Fecha de alta: \_\_\_\_\_ Fecha de baja: \_\_\_\_\_  
 Usuario Cuadrantes: \_\_\_\_\_

**DATOS PERSONALES**

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_  
 DNI: \_\_\_\_\_ Fecha nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_  
 Población: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_  
 Provincia: \_\_\_\_\_ Comunidad: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**OTROS DATOS DE INTERES**

Titulación académica: \_\_\_\_\_  
 Profesión: \_\_\_\_\_  
 Permiso de conducir: SI NO Tipo de permiso: \_\_\_\_\_ Valido: \_\_\_\_\_  
 Vehículo propio: SI NO Técnico en emergencias sanitarias: SI NO  
 Idiomas: SI NO Cuales: \_\_\_\_\_  
 ¿Como nos has conocido? \_\_\_\_\_

**DOCUMENTACION OBLIGATORIA A ENTREGAR JUNTO CON LA SOLICITUD DE INGRESO**

- 2 fotografías actuales tipo DNI.
- 1 fotocopia del DNI en vigor por las dos caras.
- 1 fotocopia de la titulación académica, ESO o superior.
- 1 fotocopia del carné de conducir en vigor por las dos caras.
- 1 fotocopia del título de Técnico en Emergencias Sanitarias o del Certificado de Profesionalidad.

Firmado: \_\_\_\_\_

En, \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_