



**AGRUPACIÓN MUNICIPAL DE VOLUNTARIOS DE PROTECCIÓN CIVIL
DE LA PUEBLA DE ALMORADIEL**

SOLICITUD DE INGRESO

Nombre y apellidos:	

D.N.I. _____	Fecha Nacimiento _____ Sexo: _____
Domicilio: _____	Teléfonos: _____
Estudios: _____	Carné de Conducir (clase) _____

Posee conocimientos (C) o es especialista (E) en:
Extinción de Incendios <input type="checkbox"/> Electricidad <input type="checkbox"/> Construcción <input type="checkbox"/> Medicina <input type="checkbox"/>
Socorrismo <input type="checkbox"/> Dibujo Técnico <input type="checkbox"/> Carpintería <input type="checkbox"/> Química <input type="checkbox"/>
Comunicaciones <input type="checkbox"/> Submarinismo <input type="checkbox"/> Maquinaria Obras Públicas <input type="checkbox"/>
Montañismo <input type="checkbox"/> Albañilería <input type="checkbox"/> Espeleología <input type="checkbox"/> Fontanería <input type="checkbox"/> Otros
Conocimientos

S O L I C I T O : el ingreso en la Agrupación Municipal de Voluntarios de Protección Civil de La Puebla de Almoradiel, de acuerdo a lo preceptuado en el Reglamento que rige dicha Agrupación, comprometiéndome a la realización de un mínimo de 60 horas anuales de servicio, así como a la adecuada utilización del material que se ponga a mi disposición, y la devolución de la uniformidad en el momento de causar baja en la misma.

La Puebla de Almoradiel, a ___ de _____ de 20 ___

(Firmar)

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE,
LA PUEBLA DE ALMORADIEL.-