



Excmo. Ayuntamiento de San Fulgencio

SOLICITUD DE INGRESO EN EL VOLUNTARIADO DE PROTECCIÓN CIVIL LOCAL DE SAN FULGENCIO

NOMBRE: _____

APELLIDOS: _____

Teléfono: _____ ***E-mail*** _____

DIRECCIÓN: _____

POBLACIÓN: _____

D.N.I./ N.I.E.: _____

San Fulgencio, fecha y firma

Estudios:

Títulos:

Experiencia profesional relacionada:

Idiomas que habla:

Permisos de circulación:

Menores de 18 años:

Nombre del padre, madre o tutor:

DNI-NIE: _____

Autorización para la presentación de esta solicitud

firma