**Solicitud de ingreso en Protección Civil**

***1. Datos del Solicitante***

**1erApellido 2ºApellido Nombre N.I.F. o C.I.F.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**Domicilio Localidad Provincia C.P.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**Natural de Provincia Fecha Nacimiento**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Correo Electrónico Teléfono Fáx**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

***2. Expone***

Que conociendo la posibilidad de ingreso en la Agrupación de Voluntariado de Protección Civil del Ilmo. Ayuntamiento de Canals (Valencia), disponiendo de tiempo libre y teniendo interés en incorporarme a las tareas de protección civil, con carácter voluntario y altruista, a través de la misma

***3. Solicita***

Ser admitida la presente solicitud de ingreso como Voluntario/a en la Agrupación de Protección Civil de este Ayuntamiento, comprometiéndose a cumplir, lo establecido en el Reglamento de Organización y Funcionamiento de la Agrupación así como las Normas de Régimen Interno, respecto a lo dispuesto para el ingreso de Voluntarios/as y el régimen de derechos y obligaciones.

Así mismo, manifiesto que los datos consignados en la presente solicitud son ciertos, habiéndome responsable de la veracidad de los mismos.

***4. Documentos que se acompañan a la instancia***

**Dos fotografías Fotocopia D.N.I.**

**Curriculum Vitae personal, especificando estudios, permisos de conducir y cursos que posea de interés**

**Se citará a la persona interesada a una entrevista personal**

Canals ,a de de 2020

**SRA. ALCALDESA – PRESIDENTA DEL ILMO. AYUNTAMIENTO DE CANALS**