



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE VALENCIA DE ALCÁNTARA
Agrupación Local de Voluntarios de Protección Civil

SOLICITUD DE INGRESO

Don / Doña

con NIF nº

Con fecha de nacimiento

, de profesión

Vecino de Valencia de Alcántara, con domicilio en:

Datos de contacto:

Teléfono:

Correo Electrónico:

Por medio del presente escrito, manifiesto:

- 1) Que he leído el Reglamento de la Agrupación de Voluntarios y Colaboradores de Protección Civil y sus normas complementarias, estando de acuerdo con su contenido y principios.
- 2) Me comprometo a realizar las pruebas de acceso cuando se determine
- 3) Que me comprometo a realizar como **Voluntario Activo**, sesenta horas anuales como mínimo
- 4) Que como Colaborador, me será aplicable las normas especiales para tal fin.
- 5) Que enterado perfectamente de la distinción entre **Voluntario Activo** y **Colaborador** solicito mi ingreso como:
- 6) Que declaro que no me hallo inhabilitado para la función pública por sentencia firme.
- 7) En el caso que el solicitante fuera menor de edad, la presente solicitud deberá ser firmada por éste, como solicitante, y por el padre, madre o tutor legal del mismo, dando por sentado que está autorizado por éstos a pertenecer a esta organización.

Por todo ello, solicito mi ingreso en la Agrupación Local de Voluntarios de Protección civil de Valencia de Alcántara

Valencia de Alcántara a

de

de 20

Fdo:

Ilmo. Sr. Alcalde Presidente, Jefe de Protección Civil de Valencia de Alcántara