

**AGRUPACIÓN DE VOLUNTARIOS DE PROTECCIÓN CIVIL DA  
MANCOMUNIDADE TERRA DE CELANOVA**

**ALTA DO VOLUNTARIO**

Datos persoais:

**DNI:** \_\_\_\_\_

**APELIDOS:** \_\_\_\_\_

**NOME:** \_\_\_\_\_

**DATA DE NACEMENTO:** \_\_\_\_\_

**ENDEREZO:** \_\_\_\_\_

**LOCALIDADE:** \_\_\_\_\_ **CÓDIGO POSTAL:** \_\_\_\_\_

**CONCELLO:** \_\_\_\_\_ **PROVINCIA:** \_\_\_\_\_

**TELÉFONO:** \_\_\_\_\_ **FAX:** \_\_\_\_\_

**ESTUDOS:** Básicos (certificado de estudos primarios; EGB., ESO. e FP-I).- Primarios (BUP., FP-II e COU).- Medios (diplomaturas) e Superior (carreiras universitarias), quérese dicir, una vez rematados: \_\_\_\_\_

**PROFESIÓN:** \_\_\_\_\_

**AFECCIÓNS:** (Colabora con: Cruz Vermella, Caritas, ONG, Coida Anciáns, Catequista, etc.) \_\_\_\_\_

**DATA DE ALTA NA AGRUPACIÓN:** \_\_\_\_\_

**CURSOS:** (Básico, Accidentes na Estrada, Incendios, etc): \_\_\_\_\_

**ENTIDADE:** (Academia Galega de Seguridade, Cruz Vermella, etc): \_\_\_\_\_

**LUGAR DE CELEBRACIÓN:** \_\_\_\_\_

**LOCALIDADE:** \_\_\_\_\_

**DATA DE INICIO:** \_\_\_\_\_

**HORAS LECTIVAS:** \_\_\_\_\_

**DATA DE REMATE:** \_\_\_\_\_

*\* Xuntar fotocopia do D.N.I*

**SERVIZO DE EMERXENCIAS**

Xefatura Territorial da Vicepresidencia e Consellería de Presidencia, Administracións Públicas e Xustiza

Avda. Habana, 79, 6º planta. 32872 OURENSE

D/D<sup>a</sup>: .....

titular do DNI: ....., con domicilio en .....,  
rúa .....

DECLARO BAIXO A MIÑA RESPONSABILIDADE que a miña profesión é a de  
..... coa categoría de .....

E para que conste e a efectos de tramitar a miña alta nesa agrupación, asino a presente  
en ..... a, ..... de ..... de dous mil  
dezasete.

Sinatura do/a solicitante

\_\_\_\_\_, titular del D.N.I  
número \_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_,  
rúa \_\_\_\_\_ sendo polo que \_\_\_\_

AUTORIZA o seu fillo/a \_\_\_\_\_,  
co D.N.I nº \_\_\_\_\_, a que exerce na actualidade como  
ESTUDIANTE, a que SOLICITE ser voluntario da Agrupación de  
Protección Civil, do Concello de \_\_\_\_\_.

E para que conste e a efectos da súa autorización, expido a presente en  
\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

( firma do pai, da nai ou titor)