



AGRUPACIÓN MUNICIPAL DE VOLUNTARIOS DE
PROTECCIÓN CIVIL
DE ALMAGRO
(Reg. N° 192)

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 __ Electricidad __ Construcción __ Medicina __ Socorrismo __ Dibujo Técnico __ Carpintería __ Química __ Comunicaciones __ Submarinismo __ Maquinaria Obras Públicas __ Montañismo __ Albañilería __ Espeleología __ Fontanería __ Otros Conocimientos _____
--

S O L I C I T O : el ingreso en la Agrupación Municipal de Voluntarios de Protección Civil de Almagro, 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.-

Almagro, _____

(Firma)