



SOLICITUD DE INGRESO

Cumplimenta a continuación el formulario para acceder al
Proceso de Selección del Servicio de Protección Civil de Gelves

ÚNETE AL SERVICIO DE PROTECCIÓN CIVIL

FORMULARIO DE SOLICITUD DE INGRESO EN EL SERVICIO DE
PROTECCIÓN CIVIL

NOMBRE

APELLIDOS

DNI

FECHA DE NACIMIENTO

TELÉFONO DE CONTACTO

EMAIL

CONFIRMAR EMAIL



DOMICILIO

CIUDAD

PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL

PAÍS

PERMISO DE CONDUCIR : SI NO FECHA DE CADUCIDAD: _____

SI TIENE PERMISO DE CONDUCIR, CLASE

¿POR QUÉ QUIERES SER MIEMBRO DE PROTECCIÓN CIVIL?*

*DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR: Certificado de penales

Gelves , a _____ de _____ de 20__

