



**AYUNTAMIENTO DE
QUINTANAR DEL REY
CUENCA**



PROTECCIÓN CIVIL QUINTANAR DEL REY

REQUISITOS E INSTRUCCIONES PARA LA CORECTA CUMPLIMENTACION

La Agrupación de Voluntarios de Protección Civil de Quintanar del Rey, adscrita al Servicio de Seguridad Ciudadana y Vial, del Excmo. Ayuntamiento de Quintanar del Rey, es un organismo cuya actividad principal es la prevención, intervención y asistencia en las situaciones derivadas de catástrofes, eventos deportivos, musicales o calamidades públicas así como apoyar a cualquier municipio lindante que fuera necesario.

Requisitos mínimos a cumplir:

1. Residir en la población de Quintanar del Rey.
2. Ser mayor de 18 años y no tener cumplidos los 60 años.
3. Superar las pruebas de admisión.

Cuestionario a cumplimentar (Solicitud de Ingreso)

1. Usar solamente Bolígrafo.
2. Rellenarlo con letra de imprenta (mayúsculas).
3. No olvidar firmar la solicitud.

Deberá adjuntar a la solicitud, los siguientes documentos

(En el momento de entrega se deberá llevar el original para su comprobación)

1. Certificado de reconocimiento medico (original y copia).
2. Dos fotocopias recientes a color, tamaño carné.
3. Una fotocopia del DNI. o tarjeta de residencia y original.
4. Una fotocopia del carné de conducir y original.
5. Una fotocopia de la titulación académica de mayor nivel que posea y original.
6. Una fotocopia del resto de titulación que posea y original.

(CORTAR POR LA LINEA)

RESGUARDO DE SOLICITUD DE INGRESO

NOMBRE: _____

1º APELLIDO: _____

2º APELLIDO: _____

RECIBIDO POR _____

FECHA _____.



**AYUNTAMIENTO DE
QUINTANAR DEL REY
CUENCA**



PROTECCIÓN CIVIL QUINTANAR DEL REY

DATOS PERSONALES

NOMBRE:.....

APELLIDOS:.....DNI/NIF:.....

TELEFONOS FIJOS:.....MOVIL:.....

DOMICILIO:.....

LOCALIDAD:.....

PROVINCIA:.....C.P:.....

FECHA DE NACIMIENTO:.....GRUPO SANGUINEO:.....

PROFESION:.....SITUACION LABORAL:.....

FORMACION ACADEMICA (indique la titulación que posee y/o estudios que cursa en la actualidad)

.....

CARNET DE CONDUCIR:

SI:..... NO:..... CLASE: A1:.....,A:....., B:....., BTP:....., C1:....., C:....., D1;....., D:....., E:.....

TITULOS DE EMERGENCIAS:

SI:.....NO:.....PRIMEROS AUXILIOS:.....SOCORRISTA ACUATICO:.....INCENDIOS:.....PROT. CIVIL:.....

IDIOMAS (a nivel conversación):

NO:....., SI:....., INGLES:....., FRANCES:....., ALEMAN:.....,

OTROS:.....

NIVEL: BAJO:....., MEDIO:....., ALTO:.....



**AYUNTAMIENTO DE
QUINTANAR DEL REY
CUENCA**



PROTECCIÓN CIVIL QUINTANAR DEL REY

DEPORTES Y HOBBIES (especifique aquellos que practica habitualmente):

.....

¿CUANTO TIEMPO LIBRE DISPONDRÍA A LA SEMANA?:

Horas entre semana:..... horas en fin de semana:..... Horas en festivos:.....

¿COMO NOS HAS CONOCIDO?:

.....

.....

MOTIVOS DE LA SOLICITUD

.....

.....

Indique cualquier información que no haya sido recogida en los apartados anteriores y que usted crea que tiene relevancia:

.....

.....

Toda la información contenida en esta solicitud, será tratada confidencialmente, pudiendo el comité de selección solicitar las acreditaciones oportunas sobre lo expresado por el solicitante y que no estén dentro de los requisitos del impreso.

Por la presente ,manifiesto que todos los datos aportados en este documento son ciertos, por lo que solicito la incorporación a las pruebas de ingreso en la Agrupación de Voluntarios de Protección Civil del excelentísimo Ayuntamiento de Quintanar del Rey (Cuenca)

En Quintanar del Rey a.....de.....de.....

Fdo.....