

AYUNTAMIENTO DE TELDE
CONCEJALIA DE PROTECCIÓN CIVIL
AGRUPACION DE VOLUNTARIOS DE PROTECCIÓN CIVIL



REQUISITOS E INSTRUCCIONES PARA LA CORRECTA CUMPLIMENTACIÓN.

La Agrupación de Voluntarios de Protección Civil de Telde, adscrita a la Concejalía de Protección Civil del Ayuntamiento de la Ciudad de Telde, es un organismo cuya actividad principal es la prevención, intervención y asistencia en las situaciones derivadas de catástrofes o calamidades públicas.

Requisitos mínimos a cumplir.

- Residir en la isla de Gran Canaria.
- Tener más de 16 años cumplidos en el momento de la presentación de la solicitud de ingreso. En caso de tener entre 16 y 18 años, deberá aportar permiso del tutor legal.
- Realizar por escrito y a través del Registro General de Entrada de este Ayuntamiento, la solicitud de incorporación a la Agrupación Local de Voluntarios de Protección Civil de Telde, acompañada de una declaración de no hallarse inhabilitado para el ejercicio de funciones públicas por sentencia firme. En la solicitud deberá figurar el compromiso de cumplir con el Reglamento y toda la normativa vigente sobre Protección Civil y Voluntariado, así como de ejecutar las tareas que se le encomienden y las instrucciones que se le indiquen por las Administraciones competentes.
- No padecer enfermedad, ni defecto físico, psíquico o sensorial que impida ejercer normalmente las funciones propias de su destino o puesto específico.
- Superar el Curso de Formación Básica.

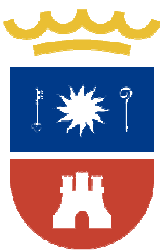
Informar que la permanencia de los voluntarios a la Agrupación Local de Voluntarios de Protección Civil será gratuita, sin derecho a reclamar salario, remuneración o premio.

Cuestionario a cumplimentar (Solicitud de Ingreso).

- Usar solamente Bolígrafo.
- Rellenarlo con letra de imprenta (Mayúsculas).
- No olvidar firmar la solicitud.

Deberá adjuntar a la solicitud, los siguientes documentos.

- Certificado medico.
- 2 Fotografías recientes a color, tamaño carnet.
- 1 Fotocopia del DNI o tarjeta de residencia y original.
- 1 Fotocopia del carnet de conducir y original (Si posee).
- 1 Fotocopia de la titulación académica de mayor nivel que posea y original.
- 1 Fotocopia del resto de titulación que pueda poseer y original.



**AYUNTAMIENTO DE TELDE
CONCEJALIA DE PROTECCIÓN CIVIL
AGRUPACION DE VOLUNTARIOS DE PROTECCIÓN CIVIL**



DATOS DEL SOLICITANTE.

1º Apellido:	2º Apellido:			
Nombre:	D.N.I.			
Domicilio (Indique calle, plaza, paseo).	Núm.	Esc.	Piso	Puerta
Municipio:	Provincia:			
Fecha de nacimiento:	Estado Civil:			
Nº. de hijos:	Sexo:			
Profesión:	Situación laboral:			
Grupo sanguíneo:	E-mail:			
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:			

FORMACIÓN ACADEMICA.

Indique la titulación de mayor nivel que posea.

.....

En a actualidad estoy cursando

.....

DATOS COMPLEMENTARIOS.

CARNET DE CONDUCIR (Marcar con una x lo que proceda).

NO SI CLASE: A1 A B C1 C D1 D E

TITULOS EN MATERIA DE SEGURIDAD Y EMERGENCIA.

NO SI Primeros Auxilios TES Socorrista acuático

Extinción de incendios Protección Civil

Otros:

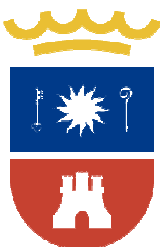
.....

IDIOMAS (A nivel de conversación).

NO SI Inglés Francés Alemán

Otros:.....

Nivel: Bajo Medio Alto



**AYUNTAMIENTO DE TELDE
 CONCEJALIA DE PROTECCIÓN CIVIL
 AGRUPACION DE VOLUNTARIOS DE PROTECCIÓN CIVIL**



EXPERIENCIA ANTERIOR EN ACTIVIDADES DE VOLUNTARIADO.

INSTITUCIÓN/ASOCIACIÓN:.....

TIEMPO DE PERMANENCIA:.....

TIPO DE ACTIVIDAD QUE DESARROLLABA:.....

¿CONTINÚA PRESTANDO SERVICIO DE VOLUNTARIADO EN LA ACTUALIDAD?

NO SI

MOTIVOS DE LA SOLICITUD (Especifique por qué ha solicitado el ingreso).

.....

DEPORTES Y HOBBIES (Especifique aquellos que practica habitualmente).

.....

¿DE CUANTO TIEMPO LIBRE DISPONDRIA?

ENTRE SEMANA 3 H. 6-3 H. 6-12 H. 12-24 H.

EN FIN DE SEMANA 3 H. 6-3 H. 6-12 H. 12-24 H.

¿COMO NOS HAS CONOCIDO?

.....

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 solicitar en cualquier momento las acreditaciones oportunas sobre lo expresado por el solicitante y que no esté 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 en la Agrupación de Voluntarios de Protección Civil del Ayuntamiento de Telde.

En la Ciudad de Telde, a..... de..... del 2.01...

Fdo.: