



# EXMO. AYUNTAMIENTO DE EL REAL DE LA JARA

## Agrupación de Voluntarios de Protección Civil Y Emergencias de El Real de la Jara

Página 1

### REQUISITOS E INSTRUCCIONES PARA LA CORRECTA CUMPLIMENTACIÓN

La Agrupación de Voluntarios de Protección civil y Emergencias de El Real de la Jara, adscrita al Servicio de Protección Civil y Emergencias del Excmo. Ayuntamiento de El Real de la Jara, 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 El Real de la Jara
- Ser mayor de 18 años, y no tener cumplidos los 60 años.
- Superar las pruebas de admisión.

#### 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

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

- Dos fotografías recientes a color, tamaño carnet.
- 1 Fotocopia del DNI o tarjeta de residencia y original.
- 1 Fotocopia del carnet de conducir y original.
- 1 Fotocopia de titulación que posea y original.

(Cortar por la línea de puntos)-----

#### RESGUARDO DE SOLICITUD DE INGRESO

Nombre:

1º Apellido:

2º Apellido:

Fecha:

Recibido por:

Sello

**EXMO. AYUNTAMIENTO DE EL REAL DE LA JARA**  
**Agrupación de Voluntarios de Protección Civil**  
**Y Emergencias de El Real de la Jara**

Pagina 2

**DATOS PERSONALES**

APELLIDOS:.....

NOMBRE: .....

DNI/NIF.....

TELÉFONOS FIJO:..... MÓVIL:.....

DOMICILIO:.....

.....

LOCALIDAD:.....

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

FECHA DE NACIMIENTO: .....

..... PROFESIÓN:.....

SITUACIÓN LABORAL:.....

EMPRESA:.....

DOMICILIO LOCAL:.....

GRUPO SANGUÍNEO: ..... R.H:.....

**FORMACIÓN ACADÉMICA** (Indique la titulación que posee y/o estudios que cursa en la actualidad)

.....

.....

**CARNET DE CONDUCIR:** (Rodear con un circulo)

CLASE: A1 A B BTP C1 C D1 D +E

**TITULOS DE EMERGENCIAS:**

NO / SÍ Primeros Auxilios

NO / SI Socorrista Acuático

NO / SI Contra Incendios

NO / SI Nivel I Protección Civil

NO / SI Otros niveles de Protección Civil (indicar).....

Otros .....

.....

.....

.....

.....

.....

**IDIOMAS (nivel de conversación):**

NO / SÍ Inglés NIVEL: Bajo/ Medio/ Alto

NO / SI Francés NIVEL: Bajo/ Medio/ Alto

NO / SI Alemán NIVEL: Bajo/ Medio/ Alto

Otros.....

Marcar lo que corresponda

**EXMO. AYUNTAMIENTO DE EL REAL DE LA JARA**  
**Agrupación de Voluntarios de Protección Civil**  
**Y Emergencias de El Real de la Jara**

**Pagina 3**

**EXPERIENCIA ANTERIOR EN ACTIVIDADES DE VOLUNTARIADO:**

INSTITUCIÓN/ ASOCIACION:.....  
TIEMPO DE PERMANENCIA:.....  
TIPO DE ACTIVIDAD QUE DESARROLLABA:.....

**¿CONTINÚA PRESTANDO SERVICIO DE VOLUNTARIADO EN LA ACTUALIDAD?**  
NO / SÍ

**MOTIVOS DE LA SOLICITUD (especifique por qué ha solicitado el Ingreso):**

.....  
.....

**DEPORTES Y HOBBIES (especifique aquellos que practica habitualmente):**

.....  
.....

**¿CUÁNTO TIEMPO LIBRE DISPONDRÍA A LA SEMANA?**

ENTRE SEMANA < 3 6-3 6-12 12-24  
EN FIN DE SEMANA < 3 6-3 6-12 12-24

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

**POR ELLO EX P O N E:** Que teniendo conocimiento de la existencia de la Agrupación Local de Voluntarios de Protección Civil y Emergencias de este Ayuntamiento en la cual pueden participar los ciudadanos residentes en este Municipio, con carácter altruista y voluntario, en las tareas de estudio y prevención de situaciones de grave riesgo colectivo, catástrofe o calamidad pública, así como colaborar en la protección y socorro de las personas y los bienes en concentraciones humanas.

Que conociendo que la Agrupación de Voluntarios de Protección Civil y Emergencias queda encuadrada orgánica y funcionalmente dentro de los Servicios de Protección Civil y Emergencias Municipal del ayuntamiento de Almadén de la Plata, desea pertenecer a ella.

Que me comprometo a aceptar y ejecutar las tareas que se me asignen las autoridades competentes y los responsables de la agrupación.

Que dispongo de tiempo libre para atender las obligaciones que se me encomienden al ser admitido.

Con el previo conocimiento y la aceptación de lo dispuesto en el Reglamento de la Agrupación Local de Voluntarios de Protección Civil y Emergencias de El Real de la Jara.

**S O L I C I T A:** Ser admitido como voluntario en la Agrupación Local de Voluntarios de Protección Civil y Emergencias de este Ayuntamiento.

En El Real de la Jara, a.....de.....de.....

Fdo.:.....

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 y Emergencias del Excelentísimo Ayuntamiento de Almadén de la Plata .



## **EXMO. AYUNTAMIENTO DE EL REAL DE LA JARA**

### **Agrupación de Voluntarios de Protección Civil Y Emergencias de El Real de la Jara**

#### **Declaración Jurada que presta el VOLUNTARIO**

D....., provisto  
De Documento Nacional de Identidad nº....., que será unida a la solicitud de  
ingreso de la Agrupación de Voluntarios de Protección Civil de El Real de la Jara,

#### **HACIENDO CONSTAR:**

Que no se halla inhabilitado por sentencia judicial firme para ejercer funciones o cargos  
públicos así como de carecer de cualquier otro antecedente policial o judicial.

Que conoce y acepta el contenido del Reglamento de Organización y funcionamiento de la  
agrupación de voluntarios de Protección Civil y Emergencias del Ayuntamiento de El Real de la  
Jara, cuyo Reglamento recibe en este acto para constancia así como lo dispuesto en la normativa  
vigente sobre protección civil.

Que se compromete a aceptar y ejecutar las tareas que se le encomienden por las  
autoridades competentes y por los responsables de la Agrupación.

El Real de la Jara, ..... de ..... de.....

Fdo: .....

**ILMO. SR. ALCALDE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE EL REAL DE LA JARA**