



# EXMO. AYUNTAMIENTO DE VICAR

## Agrupación de Voluntarios de Protección Civil Y Emergencias de VÍcar



Página 1

### REQUISITOS E INSTRUCCIONES PARA LA CORRECTA CUMPLIMENTACIÓN

La Agrupación de Voluntarios de Protección civil y Emergencias de VÍcar, adscrita al Servicio de Protección Civil y Emergencias del Excmo. Ayuntamiento de VÍcar, 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 VÍcar (salvo lo establecido en el Reglamento de la agrupación de voluntarios de protección civil de VÍcar).
- 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 la titulación académica de mayor nivel que posea y original.
- 1 Fotocopia del resto de titulación que posea y original.
- 1 Certificado médico en el que se haga constar: No padecer enfermedad, discapacidad física, psíquica o sensorial que impida ejercer normalmente las funciones del voluntariado de protección civil.

(Cortar por la línea de puntos)-----

#### RESGUARDO DE SOLICITUD DE INGRESO

Nombre:

1º Apellido:

2º Apellido:

Fecha:

Recibido por:

Sello



# EXMO. AYUNTAMIENTO DE VICAR

## Agrupación de Voluntarios de Protección Civil Y Emergencias de V́icar



### 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 C1 C D1 D +E

### TÍTULOS 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 VICAR

## Agrupación de Voluntarios de Protección Civil Y Emergencias de VÍcar



### 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 EXPONE:** 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 VÍcar, 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 VÍcar.

**SOLICITA:** Ser admitido como voluntario en la Agrupación Local de Voluntarios de Protección Civil y Emergencias de este Ayuntamiento.

En VÍcar 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 VÍcar.



# EXMO. AYUNTAMIENTO DE VICAR

## Agrupación de Voluntarios de Protección Civil Y Emergencias de VÍcar



### Declaración que presta el solicitante

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 VÍcar.

#### ACREDITO:

El cumplimiento de lo establecido en el artículo 8 de la Ley 45/2015 del voluntariado, el cual establece que no podrán ser voluntarios las personas que tengan antecedentes penales no cancelados por delitos de violencia doméstica o de género, por atentar contra la vida, la integridad física, la libertad, la integridad moral o la libertad e identidad sexual del otro cónyuge o de los hijos, o por delitos de tráfico ilegal o inmigración clandestina de personas, o por delitos de terrorismo en programas cuyos destinatarios hayan sido o puedan ser víctimas de estos delitos

Que no me hallo 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 VÍcar, 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.

VÍcar,..... de..... de.....

Fdo.: .....

**ILMO. SR. ALCALDE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE VICAR.**