



EXCMO. AYUNTAMIENTO  
DE  
MEDINA SIDONIA



**SOLICITUD DE PARTICIPACION EN CURSO DE PROTECCION CIVIL.**

**DATOS DEL CURSO.**

<b>DENOMINACION</b>	<b>FORMACION BÁSICA EN PROTECCIÓN CIVIL PARA VOLUNTARIADO</b>
<b>MODALIDAD</b>	<b>SEMIPRESENCIAL</b>
<b>DURACION</b>	<b>45 HORAS</b>
<b>FECHA DE INICIO</b>	<b>01/04/2018</b>

**DATOS DEL ALUMNO.**

<b>NOMBRE</b>	
<b>APELLIDOS</b>	
<b>DNI</b>	
<b>LOCALIDAD</b>	
<b>TELÉFONO</b>	
<b>EMAIL</b>	

**DOCUMENTACION ADJUNTA.**

- FOTOCOPIA DEL DNI.
- SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN COMO VOLUNTARIO.