



FICHA DE REGISTRO

Fecha :

DATOS PERSONALES DEL VOLUNTARIO/A

Nombre completo:			
DNI./NIE:		Fecha nacimiento:	
Domicilio:		Población:	C.P.:
Tel. fijo:	Móvil:	e-mail:	

DATOS DE INTERÉS

Estudios:	
Situación profesional:	
¿Cómo has conocido la asociación?	
¿Cuáles son tus motivaciones como voluntario/a?	
Solicito reconocimiento de créditos: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Disponibilidad coche: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Disponibilidad horaria: Días: Horas:	Formación en voluntariado (especificar):
Experiencia previa como voluntario/a: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Dónde/Actividad:

TIPO DE ACTIVIDADES EN LAS QUE TE GUSTARÍA PARTICIPAR

<input type="checkbox"/> Actividades puntuales de ocio y tiempo libre
<input type="checkbox"/> Respiro familiar.
<input type="checkbox"/> Formación: de beneficiarios _ y de voluntariado _
<input type="checkbox"/> Sensibilización (Haima-Calendario- Gala).
<input type="checkbox"/> Otras tareas:

Observaciones:
