

FICHA DEL VOLUNTARIO/A

DATOS PERSONALES

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

DATOS DE INTERÉS

Estudios:	
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 VOLUNTARIADO QUE DESEA REALIZAR

<ul style="list-style-type: none"> ▪ <input type="checkbox"/> Programa apoyo escolar especializado en APAT ▪ <input type="checkbox"/> Programa Ocio de fin de semana en APAT ▪ <input type="checkbox"/> Programa Campamentos urbanos- Vacaciones escolares ▪ <input type="checkbox"/> Programa colaboración acompañamiento individualizado a personas con TEA ▪ <input type="checkbox"/> Programa respiro familiar ▪ <input type="checkbox"/> Programa acompañamiento de personas con TEA

Observaciones:

En Toledo a de de 20

Fdo.