



DATOS PERSONALES:

NOMBRE y APELLIDOS:			
FECHA NACIMIENTO:		EDAD:	
D.N.I.-N.I.E.:		TELÉFONO:	
DIRECCIÓN:			
MUNICIPIO:		PROVINCIA:	
CORREO ELECTRÓNICO:			

<u>FORMACIÓN:</u> <input type="checkbox"/> Sin estudios <input type="checkbox"/> Educación primaria <input type="checkbox"/> Educación secundaria <input type="checkbox"/> Educación profesional <input type="checkbox"/> Educación universitaria <input type="checkbox"/> Otros	<u>SITUACIÓN LABORAL:</u> <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Paro <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Autónomo <input type="checkbox"/> Jubilado <input type="checkbox"/> Otros	<u>DISPONIBILIDAD:</u> <input type="radio"/> DE LUNES A VIERNES: Horario de mañana: de..... a..... Horario de tarde: de.....a..... <input type="radio"/> FINES DE SEMANA: Horario de mañana: de.....a..... Horario de tarde: de.....a..... <input type="radio"/> OTROS:.....
---	---	--

Profesión/ocupación:.....

¿Tienes experiencia como voluntario/a? Si No

¿Tienes experiencia/formación en cuidado de personas con autismo? Si No

(si es así explica cómo)

Motivos por los que estás interesado/a en realizar voluntariado en la entidad:

Alguna otra información que crees que puede ser importante:

Actividades de voluntariado preferidas:

- Ayudar a recaudar fondos
- Trato directo con niños y jóvenes
- Ayuda a las familias
- Acompañar en actividades de ocio y deportivas
- Organización y participación en de eventos

Fecha y firma