



Nº DE REGISTRO:

FICHA DE INSCRIPCIÓN CURSOS

ROGAMOS **SEGUIR LAS INSTRUCCIONES** PARA PODER REALIZAR UNA BUENA GESTIÓN:

-  ESCRIBA CON LETRA CLARA Y MAYÚSCULA
-  RELLENE TODOS LOS CAMPOS QUE APARECEN EN EL CUESTIONARIO

CURSO que solicita: VOLUNTARIADO CON PERSONAS MAYORES Y/O
DEPENDIENTES

Fecha realización: 25 Y 26 FEBRERO 2015

Lugar realización: TORRELODONES

DATOS PERSONALES:

Nombre: _____ Apellidos: _____

DNI / NIE: _____ Sexo: H M

Formación académica: _____

¿CUÁL ES TU RELACIÓN ACTUAL CON EL VOLUNTARIADO?

<input type="checkbox"/> PERSONA VOLUNTARIA	<input type="checkbox"/> PERSONA REMUNERADA	<input type="checkbox"/> PRÁCTICAS/ COLABORACIÓN
ENTIDAD/ LUGAR:		¿Desde qué fecha?:
Principales Tareas...		

Explica los **BENEFICIOS** que va a tener **PARA TI** y **TU ENTIDAD** este curso

OTRA FORMACIÓN relacionada con el tema del curso solicitado

TÍTULO	DURACIÓN	LUGAR/ ENTIDAD	AÑO

DATOS PERSONALES

Fecha de Nacimiento: _____ País de nacimiento: _____

Domicilio: _____ n°: _____ Piso: _____

Localidad _____ Provincia: _____ C.P.: _____

Correo-electrónico: _____

Teléfonos: Casa _____ Trabajo _____ Móvil _____

OTROS DATOS DE INTERÉS**¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD?, esta información sólo se utilizará con el fin de aportar los apoyos necesarios**

- Discapacidad intelectual Discapacidad sensorial Discapacidad física o movilidad reducida

CÓMO SE ENTERÓ DE LA EXISTENCIA DEL CURSO: (Marcar sólo una)

- Punto Información Voluntariado Prensa
 Amigos /as Internet
 Carta/Folleto Escuela de Voluntariado
 Otra... (Indicar cuál): _____

¿POR QUÉ ESTAS INTERESADO/A EN REALIZAR EL CURSO? (marcar varias si fuera necesario)

- Quiero iniciar algún tipo de voluntariado Me lo han pedido en mi ONG/asociación
 Esta relacionado con la tarea que realizo en mi entidad Desarrollo profesional
 Esta relacionado con mis estudios Me lo han recomendado

OCUPACIÓN ACTUAL (Marcar sólo una)

- Trabajador/a Prejubilado/a; Jubilado/a
 Parado/a Ama de casa
 Estudiante _____

