

PREINSCRIPCIÓN CURSOS DEL PUNTO DE INFORMACIÓN DEL VOLUNTARIADO

(Es imprescindible rellenar **TODOS** los campos de esta ficha de inscripción y hacerlo en **MAYÚSCULAS**)

DATOS DE LA ACTIVIDAD			
CURSO QUE SOLICITA			
FECHA DE REALIZACIÓN			
LUGAR DE REALIZACIÓN			
DATOS DEL PARTICIPANTE			
NOMBRE		APELLIDOS	
DNI/ NIE ***Adjuntar fotocopia***		SEXO	H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
FORMACIÓN ACADÉMICA			
FECHA DE NACIMIENTO		PAIS DE NACIMIENTO	
DIRECCIÓN			
CORREO ELECTRÓNICO			
TELÉFONO			
¿CUÁL ES SU RELACIÓN CON EL VOLUNTARIADO?			
<input type="checkbox"/> PERSONA VOLUNTARIA <input type="checkbox"/> PERSONA REMUNERADA <input type="checkbox"/> PRÁCTICAS / COLABORACIÓN			
ENTIDAD/ LUGAR		¿DESDE QUÉ FECHA?	
TELÉFONO			
PRINCIPALES TAREAS			
OTRA FORMACIÓN relacionada con el tema del curso solicitado			
TÍTULO	DURACIÓN	LUGAR/ ENTIDAD	AÑO
OTROS DATOS DE INTERÉS			
Explique los BENEFICIOS que va a tener PARA USTED y SU ENTIDAD este curso:			
¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD? Esta información sólo se utilizará para aportar los apoyos necesarios			
<input type="checkbox"/> Discapacidad intelectual <input type="checkbox"/> Discapacidad sensorial <input type="checkbox"/> Discapacidad física o movilidad reducida			



