

Datos Personales

Nombre:	Apellidos:	Fecha nacimiento:
DNI/NIE:	Nacionalidad:	Sexo <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> M
Domicilio:	Población:	C.P:
Provincia:	Tel. Fijo:	Móvil:
Carnet de conducir <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Cuál?:	Vehículo propio: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Correo electrónico:		

Experiencia y Conocimientos

Estudios en curso:	Estudios Finalizados:
¿Trabajas? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Lugar:
Experiencia Voluntariado <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Ámbito: <input type="checkbox"/> Discapacidad Física <input type="checkbox"/> Discapacidad Intelectual <input type="checkbox"/> Tercera Edad <input type="checkbox"/> Drogodependencias <input type="checkbox"/> Presos/ex-reclusos <input type="checkbox"/> Otros
Funciones <input type="checkbox"/> Monitor/a <input type="checkbox"/> Coordinador/a	Actividades Realizadas:
Experiencia con autistas o TGD <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Interesado en formación específica <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Disponibilidad

<input type="checkbox"/> Piscina (Lunes - Jueves de 18,45 a 20,00h) <input type="checkbox"/> Ocio (Sábados tarde) <input type="checkbox"/> Estancias Vacacionales (puentes, pascua, fallas, verano...) <input type="checkbox"/> Excursiones (Sábados mañana + tarde)
--

Firmado
Fecha: