



FICHA INICIAL DE RECOGIDA DE DATOS

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos			
DNI (Adjuntar copia)			
Dirección			
Código postal		Provincia	
Teléfono		E-mail	

FORMACIÓN

Formación Reglada	
Formación Complementaria	

EXPERIENCIA COMO VOLUNTARIO/A

Organización	
Funciones	

EXPERIENCIA LABORAL VINCULADA A LA DISCAPACIDAD

Organización	
Funciones	

DISPONIBILIDAD HORARIA

Día/s de la semana	
Horario	

PREFERENCIAS DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR (ocio, apoyo en aulas y talleres, etc....)

--