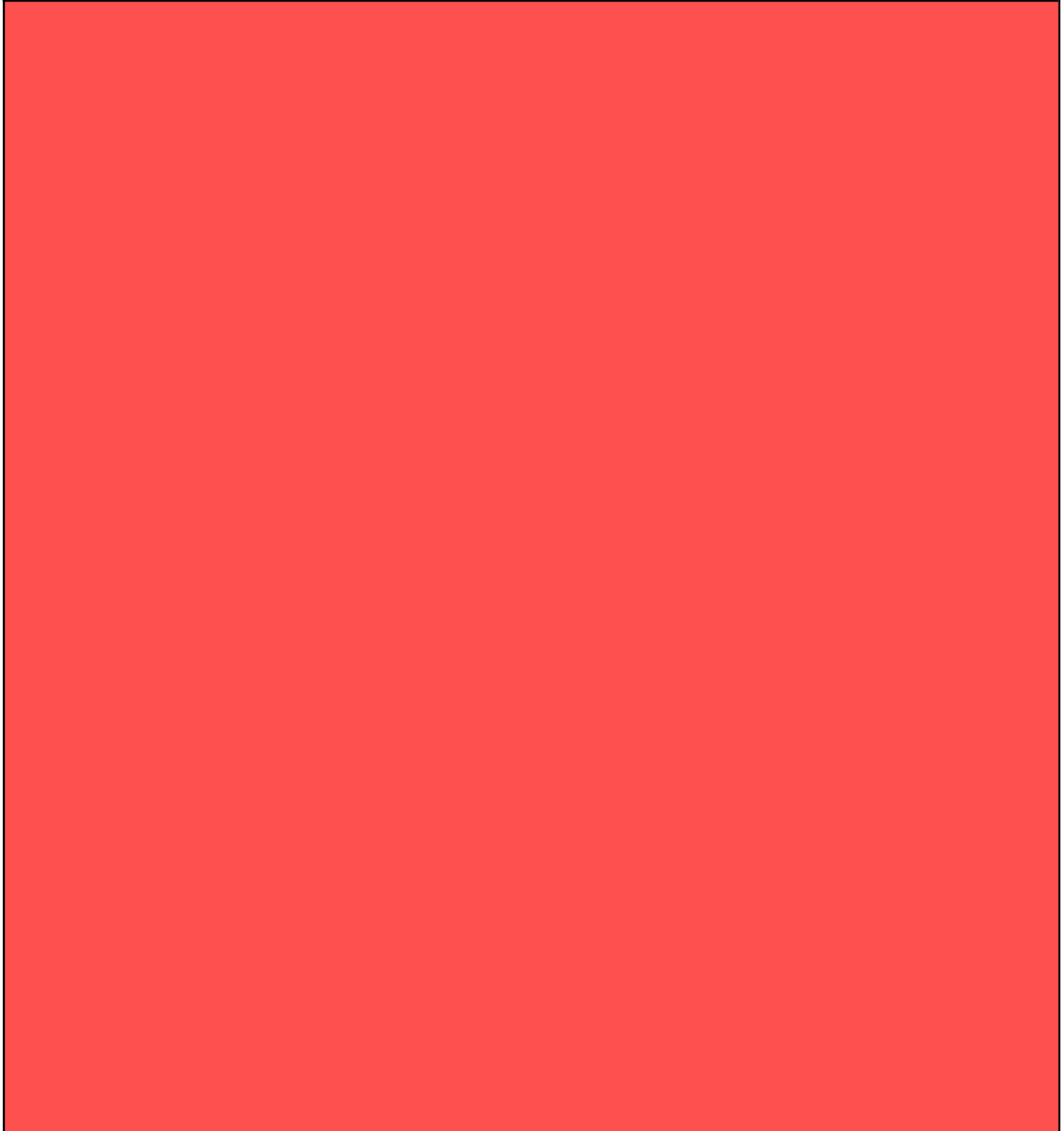




SOLICITUD INSCRIPCION VOLUNTARIO/A

REG 8.5.1/1



SOLICITUD INSCRIPCIÓN VOLUNTARIO/A

REG 8.5.1/1

| DATOS PERSONALES | | | |
|-------------------------|---|---|---|
| Fecha Entrevista | | Realizada por: | |
| Nombre y apellidos | | | |
| Domicilio | | | |
| Población | | C.P. | |
| Teléfono Fijo | | Teléfono Móvil | |
| Fecha de nacimiento | | N.I.F. | |
| Carnet de conducir | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Vehículo propio | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| E-mail | | | |
| Sexo | F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> | CONTACTO | |
| EDAD | | Universidad / Otras Entidades Formación | <input type="checkbox"/> |
| De 18 a 25 años | <input type="checkbox"/> | Familiares / Amistades | <input type="checkbox"/> |
| De 26 a 45 años | <input type="checkbox"/> | Movimientos / Asociaciones | <input type="checkbox"/> |
| De 46 a 65 años | <input type="checkbox"/> | Cursos / Charlas | <input type="checkbox"/> |
| Más de 65 años | <input type="checkbox"/> | Usuario/a / Familiar de Usuaría/o | <input type="checkbox"/> |
| | | Internet / redes sociales | <input type="checkbox"/> |
| | | Otros | <input type="checkbox"/> |
| FORMACIÓN | | ACTIVIDAD PROFESIONAL | |
| Universitaria | <input type="checkbox"/> | PROFESION: | |
| Bachiller | <input type="checkbox"/> | Psicología | <input type="checkbox"/> |
| M. Formativos | <input type="checkbox"/> | Trabajo social | <input type="checkbox"/> |
| Graduado ESO | <input type="checkbox"/> | Docencia | <input type="checkbox"/> |
| Sin estudios o primaria | <input type="checkbox"/> | Estudiante (de) | <input type="checkbox"/> |
| SITUACIÓN LABORAL | | Sanitaria | <input type="checkbox"/> |
| Jubilación /pensionista | <input type="checkbox"/> | Jurista | <input type="checkbox"/> |
| Activo/a | <input type="checkbox"/> | Administrativa | <input type="checkbox"/> |
| Desempleo | <input type="checkbox"/> | Trabajos manuales | <input type="checkbox"/> |
| Estudiante | <input type="checkbox"/> | Ama de Casa | <input type="checkbox"/> |
| Otros | <input type="checkbox"/> | Otros | <input type="checkbox"/> |