

FORMULARIO PARA VOLUNTARIOS
CAMPAÑAS DE ACCIÓN SOCIAL – FORMANDO SONRISAS

DATOS PERSONALES

Nombre Completo: _____

Edad: _____ **Curso:** _____ **Jornada:** _____

Fecha de nacimiento: _____

Ocupación: _____

DATOS DE CONTACTO

Dirección Domiciliaria: _____

Teléfono (personal y convencional) _____

Correo Electrónico: _____

Teléfono (personal y convencional) _____

OTROS DATOS

¿Tienes experiencia previa colaborando en campañas de acción social?

SI _____ NO _____

¿Qué opción de trabajo voluntariado te gustaría hacer?

_____ Trabajar con niños, jóvenes, adultos y ancianos

_____ Trabajar con personas con discapacidad

_____ Trabajo de campo en contacto con la naturaleza

¿Qué habilidades o aptitudes posees? Descríbelas.

¿Alguna pregunta o comentario adicional?

