



### DATOS PERSOAIS

<b>Nome e apelidos:</b>	
<b>Data de Nacemento:</b>	<b>NIF/DNI:</b>
<b>Domicilio:</b>	<b>C.P.:</b>
<b>email:</b>	<b>Teléfono:</b>

### COÑECEMENTOS E HABILIDADES

<b>Formación Académica:</b>
<b>Outros:</b>

### EXPERIENCIA RELATIVA AO VOLUNTARIADO

<b>Profesional:</b>
<b>Voluntariado:</b>
<b>Outro tipo de participación:</b>

### AREAS OU ÁMBITOS DE ACTUACIÓN NOS QUE LLE GUSTARÍA COLABORAR

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Servizos Sociais   | <input type="checkbox"/> Xuventude          |
| <input type="checkbox"/> Medio Ambiente     | <input type="checkbox"/> Deportes           |
| <input type="checkbox"/> Educación          | <input type="checkbox"/> Integración Social |
| <input type="checkbox"/> Ocio e tempo Libre | <input type="checkbox"/> Igualdade e Muller |
| <input type="checkbox"/> Cultura            | <input type="checkbox"/> Drogodependencia   |



**COÑECE O PROGRAMA POR:**

- Outras persoas voluntarias
- Servizos do Concello
- Familiares
- Campañas de sensibilización
- Outros
- Amizades

**OCUPACIÓN**

- Estudante de:
- Traballa por conta propia
- Traballa por conta allea
- Ama/o de casa
- Persoa Prexubilada
- Persoa Xubilada
- En busca de emprego

**OUTROS DATOS DE INTERESE**

**DISPONIBILIDADE**

	LUNS	MARTES	MÉRCORES	XOVES	VENRES	SÁBADO	DOMINGO
Mañás							
Tardes							

MOTIVACIÓNS	EXPECTATIVAS

Cangas, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

Asdo.: \_\_\_\_\_

Alta: \_\_\_\_\_

Baixa: \_\_\_\_\_