



**FICHA INSCRIPCIÓN**

Nº REG:

CURSO : .....	<input type="text"/>
Fecha Realización:.....	<input type="text"/>
Lugar Realización:.....	<input type="text"/>
<b>POR FAVOR, ESCRIBIR CON LETRA CLARA Y EN MAYÚSCULAS.          RELLENAR <u>TODAS</u> LA CASILLAS DE LA FICHA, GRACIAS.</b>	

*DATOS PERSONALES:*

NOMBRE:	<input type="text"/>	SEXO:	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> M
APELLIDOS:	<input type="text"/>			
DNI/T. RESIDENCIA:	<input type="text"/>	FECHA DE NACIMIENTO:	<input type="text"/>	
NACIONALIDAD:	<input type="text"/>			
DOMICILIO:	<input type="text"/>	Nº:	<input type="text"/>	PISO:
LOCALIDAD:	<input type="text"/>	PROVINCIA:	<input type="text"/>	C.P.:
CORREO-E:	<input type="text"/>			
TELEFONOS :	Casa <input type="text"/>	Trabajo <input type="text"/>	Móvil <input type="text"/>	

*FORMACIÓN ACADÉMICA:*

ESTUDIOS:	FINALIZADOS (s/n)	HOMOLOGADOS (s/n)
1 - <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N
2 - <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N

*IDIOMAS:*

IDIOMA:	NIVEL: (Bajo, medio, alto)	
1 - <input type="text"/>	Hablado: <input type="text"/>	Escrito: <input type="text"/>
2 - <input type="text"/>	Hablado: <input type="text"/>	Escrito: <input type="text"/>
3 - <input type="text"/>	Hablado: <input type="text"/>	Escrito: <input type="text"/>

*CURSOS REALIZADOS SOBRE ESTE TEMA O SOBRE VOLUNTARIADO:*

CURSO Y ENTIDAD DONDE SE REALIZÓ:	DURACIÓN (HORAS)	FECHAS
1 - <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2 - <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3 - <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



**Sigue en dorso →**

RESGUARDO DE SOLICITUD

FECHA ENTREGA: <input type="text"/>	Nº REG: <input type="text"/>
CURSO que solicita: .....	<input type="text"/>
Fechas del curso:.....	<input type="text"/>
Nombre y Apellidos:.....	<input type="text"/>

**EXPERIENCIA ACTUAL EN VOLUNTARIADO:**

ENTIDAD:	
CARGO:	
FUNCIONES:	
FECHAS EJERCICIO:	

**OTRAS ACTIVIDADES y/o EXPERIENCIAS RELACIONADAS CON EL TEMA DEL CURSO**

ENTIDAD:	
CARGO:	¿Voluntariado, Remunerado o Prácticas? <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> P
FUNCIONES:	
FECHAS EJERCICIO:	

ENTIDAD:	
CARGO:	¿Voluntariado, Remunerado o Prácticas? <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> P
FUNCIONES:	
FECHAS EJERCICIO:	

**DATOS DE INTERÉS:**

<b>CÓMO SE ENTERÓ DE LA EXISTENCIA DEL CURSO / DERIVADO DE: (Marcar sólo una)</b>		
<input type="checkbox"/> ... Punto Información Voluntariado	<input type="checkbox"/> ... Prensa	Otros... (Indicar cuales)
<input type="checkbox"/> ... Amigos /as	<input type="checkbox"/> ... Internet	<input type="checkbox"/> ... _____
<input type="checkbox"/> ... Carta o folleto a mi ONG	<input type="checkbox"/> ... Escuela	<input type="checkbox"/> ... _____
<b>¿POR QUÉ ESTA INTERESADO/A EN REALIZAR EL CURSO? (Marcar varias si fuese necesario)</b>		
<input type="checkbox"/> ... Por que deseo formarme en este ámbito	<input type="checkbox"/> ... Quiero iniciar algún tipo de voluntariado	
<input type="checkbox"/> ... Está relacionado con mi voluntariado	<input type="checkbox"/> ... Me lo han pedido en mi ONG/asociación	
<input type="checkbox"/> ... Esta relacionado con mis estudios	<input type="checkbox"/> ... Por interés profesional	
<b>¿OCUPACIÓN? (Marcar sólo una)</b>		
<input type="checkbox"/> ... Ocupados	<input type="checkbox"/> ... Prejubilados	
<input type="checkbox"/> ... Parados	<input type="checkbox"/> ... Amas de casa	
<input type="checkbox"/> ... Estudiantes	<input type="checkbox"/> ... _____	
<b>OBSERVACIONES:</b>		

Nota: Los datos que se recogen se tratarán informáticamente o se archivarán con el consentimiento del ciudadano, quien tiene derecho a decidir quien puede tener sus datos, para qué los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin que se recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente. Para cualquier cuestión relacionada con esta solicitud pueden dirigirse al Teléfono de Información Administrativa 012 o al Teléfono de información de Servicios Sociales de la Comunidad de Madrid: 914 206 904

**Fecha y firma solicitante:**

Si tiene algún tipo de discapacidad y/o necesitas un determinado apoyo instrumental para participar en los cursos, explícanos cual:
---