



## FICHA DE INSCRIPCIÓN DE LOS VOLUNTARIOS

### DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos:

Domicilio:

Municipio:

C.P.:

Fecha de nacimiento:

/ /

N.I.F.:

Teléfono móvil:

Teléfono Fijo:

E-mail:

¿Tienes carnet de conducir? SI / NO | Vehículo propio: SI / NO

### DATOS DE INTERÉS

Estudios:

Profesión / Experiencia:

Tipo de voluntario:

a) Estable b) Eventual c) Oficina d) Proyecto e) A distancia f) Otro

Si ha respondido otro, indique cual:

**Disponibilidad horaria:** (el horario habitual de la FSR es de 8.00 – 19.00 h, de lunes a viernes. La disponibilidad de fines de semana o festivos se destinará exclusivamente a actividades eventuales)

**Indica las horas que tienes disponibilidad**

Mañana: \_\_\_\_\_ Tarde: \_\_\_\_\_ Fines de semana y festivos: \_\_\_\_\_

**Observaciones:**

Detalle su disponibilidad indicando si son algunos meses concretos o cualquier otro dato de especial interés:

**¿Qué habilidades y/o experiencia considera que puede aportar?** (puede explicarlo detalladamente en el reservo de este documento)

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_

**Autorizo** el uso de mis imágenes en cualquier tipo de soporte relacionado con la Fundación, para objetivos propios de nuestra actividad.

**Notas:** (en este espacio puede indicar más detalladamente cuál es su interés en formar parte de los voluntarios de la FSR, habilidades, experiencias, sugerencias, etc.)



FUNDACIÓN SORAPÁN DE RIEROS  
20 Aniversario 2000 - 2020

**A rellenar por la FSR:**

Nº de Voluntario: \_\_\_\_\_

Fecha de alta: \_\_\_\_\_

Fecha de baja: \_\_\_\_\_

Motivo de la baja: