

## SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN PROGRAMAS DE VOLUNTARIADO

Nombre y Apellidos			
Dirección			
Teléfono		Móvil	
e-mail			
Fecha y lugar de nacimiento			

Indique su estado laboral	<input type="checkbox"/> Empleado a tiempo completo	<input type="checkbox"/> Estudiante a tiempo completo
	<input type="checkbox"/> Empleado a tiempo parcial	<input type="checkbox"/> Estudiante a tiempo parcial
	<input type="checkbox"/> Desempleado	<input type="checkbox"/> Otro
	<input type="checkbox"/> Jubilado	

Indique su disponibilidad semanal	Mañana	Tarde	Horario
Lunes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Martes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Miércoles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Jueves	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Viernes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sábado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Domingo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Lenguas que habla
Nivel de fluidez

¿Ha realizado anteriormente trabajo como voluntario?, ¿Dónde?
---------------------------------------------------------------

¿Porqué le gustaría ser voluntario en el Centro de Artes Visuales?

¿Cuál piensa que podría su contribución en este Programa de Voluntariado?

### Cuéntenos más!

Díganos aquello que crea que debemos saber sobre Vd.

He leído y acepto las condiciones del [Aviso Legal](#) y de la [Política de Privacidad](#).

Firma \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_