

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 _____