**FICHA DE INSCRIPCIÓN**

**“PROGRAMA VOLUNTARIADO INTERNACIONAL”**

**FUNDACIÓN ESPERANZA Y ALEGRÍA**

**A rellenar por la Fundación Esperanza y Alegría:**

|  |
| --- |
| **Fecha primer contacto:**  **Programa:**  **Fecha IDA:**  **Fecha VUELTA:** |

**A rellenar por el voluntario/a:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre:** | **Apellidos:** |
| **DNI:** | **Fecha de nacimiento**: |
| **Dirección de contacto (calle, número, código postal, localidad, provincia)**: | **Teléfonos de contacto:**   * **Móvil:** * **Fijo:**   **Teléfono persona/familiar de contacto:** |
| **Dirección de correo electrónico:** |
| **¿Trabajas? :**   |  | | --- | | **□ Sí (por favor, especifica tipo de trabajo)**  **□ No** | | **Conocimientos de idiomas y otras lenguas (especificar nivel):** |
| **¿Cómo te enteraste de la existencia de la Fundación?:** | |
| **Estudios/Experiencia profesional:** | |
| **Hobbies o aficiones que sean de tu interés:** | |
| **¿Qué motivos te impulsan a colaborar como voluntario/a?:** | |
| **Experiencia en voluntariado y/o participación en Programas de Cooperación al Desarrollo (en caso afirmativo, indica asociación, lugar, cuánto tiempo y tareas realizadas):** | |
| **Formación en voluntariado (en caso afirmativo, indica nombre del curso, nombre del centro que impartió el curso, temas tratados y año):** | |
| **¿En qué actividades estas interesado/a en participar en tu voluntariado? ¿Cuáles son tus expectativas?:** | |
| **Fechas en las que deseas realizar tu voluntariado:** | |
| **¿Has padecido o padeces actualmente alguna enfermedad? ¿Padeces algún tipo de trastorno alérgico?** | |
| **Observaciones (puedes añadir comentarios, ideas, sugerencias):** | |
| **Fecha y firma:** | |

**Envía el formulario a:** [***voluntariado@fundacionesperanzayalegria.org***](mailto:voluntariado@fundacionesperanzayalegria.org)