

SOLICITUD DE VOLUNTARIADO

Código persona (aplicación RRHH)	
Asamblea Local / Comarcal / Insular de:	
Comité Provincial de:	

Datos de la persona solicitante de voluntariado

Nombre:					
Apellido1:			Apellido2:		
Tipo de documento (DNI/Pasaporte/NIE):			Nº documento:		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)*:			Lugar, País de nacimiento:		
Estado civil:			Nº hijos:		
Situación laboral:			Empresa (si trabaja por cuenta ajena):		
Sexo (H/M)					

Tipo de vía (calle, avenida, etc.):			Nombre de la vía:		
Nº:	Portal:	Escalera:	Piso:	Puerta	
Código postal	Localidad / Municipio:		País:		
Teléfono particular:			Teléfono móvil:		
Correo electrónico:					
Perfil redes sociales:	Facebook:			Twitter:	
	Skype:			Lindekn:	
	Otras (especificar):				

Idioma en el que desea recibir los comunicados:				
Canal preferente de contacto (marcar X)	Correo electrónico		SMS	
	Llamada a fijo		Horario llamada:	
	Llamada a móvil			

Nivel de estudios:				
Estudios realizados:				
Formación complementaria:				
Profesión:			Nº documento colegiado:	Fecha caducidad:
Tipo carné de conducir:			Fecha caducidad:	
Idiomas:	Idioma 1:		Nivel:	
	Idioma 2:		Nivel:	
	Idioma 3:		Nivel:	

Datos del padre, madre, tutor/a o representante legal de la persona solicitante de voluntariado (cuando proceda y aportando, en cualquier caso, documento acreditativo)

Nombre:					
Apellido1:			Apellido2:		
Relación (padre, madre, tutor/a):					
Tipo de documento (DNI/Pasaporte/NIE):			Nº documento:		
Tel. particular / móvil:			Correo electrónico:		
Sexo (H/M)					

El/la abajo firmante solicita el ingreso como voluntario/a de Cruz Roja Española, comprometiéndose a cumplir lo establecido en los Principios, Fines, Estatutos y Reglamento de la Institución, así como los servicios y actividades que le puedan ser encomendados, con absoluto desinterés y sin retribución alguna.

Fecha y lugar: En _____ a ____ de _____ de _____

Firma de la persona solicitante de voluntariado	Firma del padre, madre, tutor o representante legal (si procede)
---	--