

ENTREVISTA INICIAL VOLUNTARIADO CECA

DATOS PERSONALES

Fecha recepción	
Nº expediente	
Nombre	
Apellidos	
Fecha nacimiento	
Edad	
Sexo	
DNI	
Dirección	
Provincia	
Localidad	
Código Postal	
Teléfono de contacto	
e-mail	
Facebook / Twitter	

¿Dispone de vehículo para desplazamiento hasta el CECA?

SI	NO

DATOS PROFESIONALES

Formación académica	
Formación complementaria	
Experiencia profesional	
Experiencia de voluntariado	

EXPERIENCIA RELACIONADA CON LA ACTIVIDAD VOLUNTARIA

1, ¿Le gustan los animales?

SI	NO

2. ¿Por qué le gustan los animales?

2, ¿Ha tenido mascotas?

SI	NO

En caso afirmativo, especifique cual/cuales _____

3, Ha trabajado o realizado acciones relacionadas con el cuidado de animales

SI	NO

En caso afirmativo, Explique brevemente su experiencia

<i>(nombre entidad y funciones)</i>
<i>(nombre entidad y funciones)</i>
<i>(nombre entidad y funciones)</i>
<i>(nombre entidad y funciones)</i>

5, ¿Pertenece o ha pertenecido a alguna asociación?

SI	NO

En caso afirmativo, especifique el nombre de la entidad y marque "X" en aquellas que participa actualmente

NOMBRE DE LA ENTIDAD	PARTICIPA ACTUALMENTE
	X
	X
	X

DISPONIBILIDAD

Marque con una "x" los días de la semana que tiene disponibilidad

Lunes	martes	miércoles	jueves	viernes
X	X	X	X	X

Indique el número de horas de dedicación por día

	Lunes	martes	miércoles	jueves	viernes
Nº de horas	1	1	1	1	1

Tiempo máximo de dedicación (Indicar en semanas o meses)	
--	--

MOTIVACIÓN

Explique brevemente las razones por las que está interesado o interesada en participar en el programa de voluntariado del CECA.

Explique brevemente que actividades de voluntariado le gustaría realizar en el CECA

AFICIONES

¿Tiene aficiones o Hobbies?

SI	NO

En caso afirmativo, indique cuáles son sus principales aficiones o hobbies

A continuación, le pedimos que realice una breve descripción de su personalidad.

¿Le gustaría comentar algo más relacionado con el voluntariado que quiere realizar en el CECA?