

FECHA: ___/___/2025

FICHA PRIMER CONTACTO CON LA PERSONA VOLUNTARIA

NOMBRE Y APELLIDOS		
LOCALIDAD		
TELÉFONO DE CONTACTO		
CORREO ELECTRÓNICO		
EDAD		
FORMACIÓN	Estudios superiores	Bachillerato
	Grado universitario/ Diplomatura/ Licenciatura	Graduado escolar/Eso
	Ciclo formativo superior	Estudios primarios
	Ciclo formativo medio	Sin estudios
OCUPACION	Profesional	
	Desempleado	
	Estudiante	
	Otras (Especificar): _____	
ANTERIORMENTE HA REALIZADO VOLUNTARIADO	SI ¿EN QUE ENTIDAD?	
	NO	
TIEMPO QUE PUEDES DEDICAR A LA ACCIÓN VOLUNTARIA		
OTROS DATOS DE INTERÉS		