

Tel. 956 22 16 80 – Fax 956 22 07 32  
E-mail : secretaria@alcances.org  
www.alcances.org

## SOLICITUD DE VOLUNTARIADO

Apellidos _____	Nombre _____
Dirección _____	Ciudad _____
C.Postal _____	Teléfono _____
E-mail _____	Tel /Fax _____
Profesión actual _____	

*Disponibilidad:*

Me podría incorporar (indicar fecha):

Mi disponibilidad horaria es (indicar la adecuada):

- Solo mañanas:
- Solo tardes:
- Jornada completa:

Me gustaría desempeñar mi voluntariado en (indicar la adecuada):

- Área Técnica:
- Área atención al público y apoyo:
- Área de oficina y producción: