

PROGRAMA VOLUNTARIADO JOVENES
 AYUNTAMIENTO DE VILLANUEVA DE LOS CASTILLEJOS
 SERVICIO DE EMPLEO Y DESARROLLO LOCAL
 ANEXO I-F



1. Datos de la persona solicitante				
Nombre:			Apellido 1:	
Apellido 2:		NIF/NIE	Fecha de nacimiento	
Sexo:	<input type="checkbox"/> Hombre	<input type="checkbox"/> Mujer	<input type="checkbox"/> Discapacidad reconocida	

2. Datos a efecto de notificación				
Calle/nº/piso		Localidad		C.P.
Teléfonos		E-mail		

3. Datos formativos	
Estudios que está realizando actualmente	
Curso en el que se encuentra	

4. Áreas en las que le gustaría participar
<input type="checkbox"/> Medio Ambiente
<input type="checkbox"/> Actividades lúdicas y socioculturales para menores y jóvenes
<input type="checkbox"/> Actividades deportivas
<input type="checkbox"/> Mayores
<input type="checkbox"/> Mujer
<input type="checkbox"/> Personas con discapacidad

