

#### A. DADES D'IDENTIFICACIÓ

Nom

\_\_\_\_\_

Llinatge 1

\_\_\_\_\_

Llinatge 2

\_\_\_\_\_

DNI

\_\_\_\_\_

Nacionalitat

\_\_\_\_\_

Data de naixement

\_\_\_\_\_

Estat civil

\_\_\_\_\_

#### A. DADES D'IDENTIFICACIÓ

Nom

\_\_\_\_\_

Llinatge 1

\_\_\_\_\_

Llinatge 2

\_\_\_\_\_

DNI

\_\_\_\_\_

Nacionalitat

\_\_\_\_\_

Data de naixement

\_\_\_\_\_

Estat civil

\_\_\_\_\_

#### B. ADREÇA

C/

\_\_\_\_\_

Municipi

\_\_\_\_\_

CP

\_\_\_\_\_

Telèfon

\_\_\_\_\_

Email

\_\_\_\_\_

#### C. COM HA CONEGUT EL PROJECTE DE VOLUNTARIAT?

- Per altres voluntaris  
 Per les xerrades informatives  
 Per professionals  
 Altres

#### D. ES VOSTÈ SOL·LICITANT D'ALTRE PROGRAMA DE L'ÀREA DE MENORS I FAMILIA?

- Família cangur  
 Acolliment permanent  
 Adopció  
 Altres

#### E. SI LA RESPOSTA A L'APARTAT ANTERIOR (D) ÉS SÍ, DONAU EL VOSTRE CONSENTIMENT PERQUÈ ELS PROFESSIONALS DE VOLUNTARIAT ACCEDEIXIN AL VOSTRE EXPEDIENT?

- Sí  
 No





**F. QUÈ LI AGRADARIA OFERIR?**

- Fer alguna activitat a la llar on resideixen els nins i nines als centres de protecció de menors de l'IMAS.
- Fer activitats fora del centre residencial amb qualque nin o nina i la meva família.
- Altres \_\_\_\_\_

**G. DOCUMENTACIÓ**

- DNI
- Fotografia/es del/s sol·licitants
- Certificat d'empadronament
- Declaració personal de no estar sotmès a cap causa penal ni de privació de pàtria potestat
- Certificat mèdic oficial
- Certificat d'antecedents penals (Gerència Territorial de Justícia. C/ Posada del Real, 14-1r)

*Nota: us citarem per iniciar el curs de formació (2 sessions de 2 hores).*

Les persones sol·licitants **DECLAREN**, que són certes les dades que fan constar en aquesta sol·licitud i documentació.

Palma, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Signat \_\_\_\_\_

Signat \_\_\_\_\_

