

## CUESTIONARIO PARA VOLUNTARIOS ACECOVA

<b>Nombre y Apellidos</b>	<input type="text"/>				
<b>D.N.I.</b>	<input type="text"/>				
<b>Dirección</b>	<input type="text"/>				
<b>Población</b>	<input type="text"/>				
<b>Provincia</b>	<input type="text"/>	<b>Código Postal</b>	<input type="text"/>		
<b>Teléfono</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<b>E-mail</b>	<input type="text"/>				
<b>Fecha de Nacimiento</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<b>Ocupación Actual</b>	<input type="text"/>				
<b>Otras experiencias de trabajo</b>	<input type="text"/>				
<b>Formación y Estudios realizados</b>	<input type="text"/>				
<b>Actualmente soy estudiante de</b>	<input type="text"/>				
<b>Vehículo propio</b>	<input type="text"/>				
<b>Soy celíaco</b>	<input type="text"/>				
<b>Soy familiar de un celíaco</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
<b>Soy profesional socio-sanitario</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
<b>Prefiero trabajar con :</b>	Niños en edad escolar	<input type="text"/>	Adolescentes	<input type="text"/>	
	Jóvenes	<input type="text"/>	Adultos	<input type="text"/>	
	Colectivos desfavorecidos	<input type="text"/>	Tercera Edad	<input type="text"/>	
<b>Aficiones</b>	<input type="text"/>				
<b>He sido voluntario en</b>	<input type="text"/>				
<b>Motivación personal para ser voluntario</b>	<input type="text"/>				
<b>Tiempo que dispongo para voluntariado</b>	<input type="text"/>				
<b>En qué área de ACECOVA te gustaría colaborar:</b>					
Atención al Socio	<input type="text"/>	Restauración	<input type="text"/>	Otros	<input type="text"/>
Acecova en las Escuelas	<input type="text"/>	Cursos Cocina Sin Gluten	<input type="text"/>		





