
	OBRA SOCIAL NUESTRA SRA. DE LA SOLEDAD									
	FICHA VOLUNTARIADO									
NOMBRE:			APELLIDOS:							
FECHA NACIMIENTO:			DIRECCIÓN:							
C. POSTAL:			LOCALIDAD:							
PROVINCIA:			TELÉFONO:							
E-MAIL:										
TITULACIÓN ACADÉMICA:				PROFESIÓN:						
HORAS DISPONIBLES:			DIAS DISPONIBLES: (*)	L	M	X	J	V	S	D
DISPONIBILIDAD: (*)	MAÑANA		TARDE			NOCHE				
OBSERVACIONES:										

(*) TACHE LO QUE NO LE INTERESE