

EXPEDIENTE N°: _____

Programa al que se acoge:

1º _____ 2º _____ 3º _____

DATOS PERSONALES

Nombre. _____ Apellidos _____

Fecha nacimiento. ___ / ___ / _____ Teléfono _____ DNI. _____

Email: _____ Profesión y lugar de trabajo. _____

Dirección. _____

Localidad. _____ Provincia. _____ CP: _____

MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR

Nombre _____ Fecha de nacimiento ___ / ___ / _____

Nombre _____ Fecha de nacimiento ___ / ___ / _____

Nombre _____ Fecha de nacimiento ___ / ___ / _____

Nombre _____ Fecha de nacimiento ___ / ___ / _____

Nombre _____ Fecha de nacimiento ___ / ___ / _____

Adjunto a la Ficha ACCION SOCIAL la siguiente documentación:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Fotocopia DNI / NIE / Pasaporte. | <input type="checkbox"/> Fotocopia empadronamiento. |
| <input type="checkbox"/> Fotocopia Libro de Familia. | <input type="checkbox"/> Fotocopia Titulo Familia Numerosa o Monoparental |
| <input type="checkbox"/> Fotocopia tarjeta Darde o Labora del Servef | <input type="checkbox"/> Fotocopia renta unidad familiar o documento de estar exento. |
| <input type="checkbox"/> Fotocopia documento discapacidad o diversidad funcional | |
| <input type="checkbox"/> Certificado de prestaciones de la Seguridad Social | |
| <input type="checkbox"/> Certificado o informe del trabajador social o asistente social que les asesora. | |

Una vez entregada la documentación, MAS DE DOS Solidari la estudiará y le comunicará lo antes posible si su solicitud ha sido aceptada. En caso de ser denegada, le expondrá el motivo.

En _____, a ___ de _____ de 20____

- RECIBO** las Normas Específicas que rigen el Programa en el que solicito participar.
- ACEPTO** que incumplimiento de alguna de las normas que rigen el Programa ocasionará la expulsión inmediata del mismo.

Firmado _____

Programas en RED para el Fomento del Voluntariado y Formación de los Voluntarios desarrollados por: