



SOL·LICITUD PARTICIPACIÓ VOLUNTARIAT PEL VALENCIÀ

Dades personals

APRENT / VOLUNTARI

Nom	Cognoms		
DNI	Any de naixement	Sexe	
Adreça			
Codi Postal	Municipi		
Telèfon 1	Telèfon 2	Correu electronic	
País de naixement	Any d'arribada a València		

Llengua

Llengua habitual

Interessos

Activitat professional
Aficions
Altres

Coneixement del valencià

L'entén	Poc <input type="checkbox"/>	Una miqueta <input type="checkbox"/>	Molt <input type="checkbox"/>
El sap parlar	Poc <input type="checkbox"/>	Una miqueta <input type="checkbox"/>	Molt <input type="checkbox"/>
Nivell de la Junta Qualificadora		Altres titulacions en valencià	

Disponibilitat

Preferència							
Municipi de trobada							
Dia de la setmana	dilluns	dimarts	dimecres	dijous	divendres	dissabte	diumenge
Altres							

Observacions

--

Xirivella, ____ d _____ de 20__

Signatura