



Hoja del voluntariado

Colaboro con la Asociación José Guardia,
necesidades sin fronteras.

Datos personales

Apellidos _____ Nombre _____

Fecha de nacimiento ____ / ____ / ____ NIF _____ Nacionalidad _____

Domicilio _____ Nº _____ Piso _____

Provincia _____ Población _____ CP _____

Email _____ Móvil _____ Teléfono _____

Experiencia

Trabajo

Estudios

Fecha ____ / ____ / ____ Nombre y Firma _____

A RELLENAR POR LA ASOCIACIÓN

Avalado/a por _____ Nº Voluntario/a _____

Enviar este documento relleno por correo postal a la dirección
C/ Cubillas 27 - 18220. Albolote (Granada - España). O por correo
electrónico, adjuntando y enviando el archivo.

ENVIAR A:
info@necesidadessinfronteras.org

