# Formulario de inscripción

Esto es lo que se necesita para una solicitud completa:

☐ Formulario de inscripción

☐ CV

☐ Carta de motivación

Por motivos de protección de datos, nos comunicaremos con usted principalmente por correo electrónico. Por lo que le solicitaremos, por favor, que consulte regularmente su correo electrónico para no perderse ninguna información y que mantenga este medio de comunicación para cualquier consulta que pueda surgir.

A continuación, podrá leer y completar el formulario. En caso de tener alguna pregunta sobre su solicitud, no dude en ponerse en contacto con nosotros/as a través de email [volontariato@diaconiavaldese.org](mailto:volontariato@diaconiavaldese.org) o por teléfono +39 340 5720837.

# La información contenida en este formulario no pretende excluirle del proceso de solicitud. Al contrario, queremos ofrecerle el mejor apoyo y la colocación más adecuada.

# Informaciones Personales

Apellido(s):

Nombre(s):

Nombre más usado:

(si tiene más de uno)

Fecha de nacimiento:

Lugar de nacimiento:

Identidad de género:

Pronombre usado:

Nacionalidad:

Documento de identidad:

¿Tiene libreta de conducir?

De que tipo?

¿Tiene antecedentes judiciales?

☐ No ☐ Si

# Dirección y contactos

Domicilio:

Codigo Postal:

Ciudad:

Provincia/Departamento:

País de Residencia:

Correo:

Número de teléfono fijo (incl. prefijo internacional):

Número de teléfono personal (incl. prefijo internacional):

# Familia

 ¿Desea decirnos cómo está compuesta su familia? (p.e. cómo está compuesta…)

¿Qué piensan sus familiares de su plan de voluntariado?

# Parientes y contactos de emergencia

Nombre Completo:

Número de teléfono personal:

Otro teléfono:

Correo electrónico:

Relación con la/el postulante:

# Curriculum Vitae

Describa su Curriculum Vitae:

Formación Escolar/Terciaria/Universitaria

Desde-hasta/ Nombre de la(s) escuela(s)/ Certificado de fin de estudio (si procede)

Prácticas/Pasantías

Desde - hasta / Nombre de la empresa/asociación / profesión

Estadías en el extranjero

Desde - hasta / País / Tipo de estadía

Empleo(s)

Desde - hasta / Nombre de la empresa/ Profesión

Trabajo Voluntario

Desde - hasta / Tipo de trabajo voluntario (juventud, escuela, comunidades de la Iglesia, trabajo social, cualificaciones adicionales etc.)

¿Qué le gustaría hacer después del voluntariado? (Trabajo, formación, estudios…)

# Habilidades Lingüísticas

Evalúe eus conocimientos lingüísticos. (fluente = 1, bueno = 2, básico = 3, inicial=4)

| Idioma extranjero | Oral/Hablado | Lectura | Escritura |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

¿Cuál es su idioma nativo? (O cuales son si hay más de uno)

# Quién eres?

Escriba una breve introducción sobre si misma/o

(Características personales/capacidades, puntos fuertes y débiles,cosas que te gusta hacer, etc.)

# Motivación

Describir detalladamente su motivación para realizar un voluntariado internacional.

(Posibles preguntas: ¿Por qué quiero ir al extranjero? ¿Por qué quiero hacer un voluntariado? ¿Qué objetivos personales quiero alcanzar este año? ¿Qué espero de mi voluntariado?)

# Contexto religioso/espiritual

Las respuestas sobre el contexto religioso/espiritual son voluntarias. Para participar en un programa de voluntariado, no es importante a qué religión / confesión / iglesia perteneces. Sólo es importante estar abierto y preparado para trabajar en una organización cristiana y analizar detenidamente tu propia espiritualidad / tu propia fe y las cuestiones que conlleva.

Describa sus convicciones humanas y su formación religiosa/espiritual.

(Integrante de una comunidad eclesiástica, educación, formación profesional…)

# Voluntariado

¿En que área le gustaría trabajar?

| Proyectos con… | Me gustaría trabajar en esta área. | Ya tengo experiencia en esta área. |
| --- | --- | --- |
| Infancia | ☐ | ☐ |
| Jovenes | ☐ | ☐ |
| Personas en situación de discapacidad | ☐ | ☐ |
| Personas mayores | ☐ | ☐ |
| Personas con enfermedades | ☐ | ☐ |
| Personas en situaciones especiales (proyectos sociales) | ☐ | ☐ |
| Comunidades de la Iglesia | ☐ | ☐ |
| Pueblos originarios | ☐ | ☐ |
| Migrantes y refugiados | ☐ | ☐ |
| Otras áreas, a especificar: | ☐ | ☐ |

¿Por qué le gustaría trabajar en las áreas mencionadas?

¿Dónde le gustaría estar?

☐ Campo ☐ Pueblo ☐ Ciudad

¿Qué entorno residencial prefiere?

☐ Piso compartido ☐ Familia de acogida ☐ Vivir solo

¿Tiene algún proyecto de preferencia?

☐ GET-Torre Pellice ☐ Casa delle Culture- Scicli ☐ Ambas opciones

# Salud

Le rogamos que nos comunique cualquier circunstancia especial (fallecimiento reciente de un ser querido, caso de enfermedad en la familia, etc.) o si padece algún problema de salud (física, psicológica, emocional, etc.) que pueda influir en su voluntariado.

¿Hay algo que se deba tener en cuenta en relación con su estado de salud? (por ejemplo, no puede levantar personas por problemas de espalda, dieta especial…)

¿Se ha sometido a una terapia debido a una enfermedad física o psicológica en los últimos 12 meses?

☐ Sí ☐ No

En caso afirmativo, facilítenos información general sobre su terapia:

Inicio-Fin /Tipo de terapia

¿Tiene que tomar alguna medicación especial? En caso afirmativo, indíquelo y explíquelo.

Si necesario presente un certificado médico expedido por su médico.

El certificado médico declara que está física y psicológicamente sano, libre de enfermedades infecciosas, resistente y que no existen reservas médicas en relación con un servicio voluntario de larga duración en el extranjero. Si padeces alguna enfermedad preexistente, debes mencionarlo en el certificado médico.

# Espacio para comentarios

¿Hay algo más que quiera comunicarnos?

# Declaración de consentimiento y firma

¿Está de acuerdo en que su dirección de correo electrónico y su teléfono móvil se comuniquen a otros participantes en el programa de voluntariado?

☐ Sí ☐ No

☐ Entiendo que la duración de mi Servicio Voluntario será de 12 meses.

☐ Entiendo que mi solicitud no me será devuelta en caso de rechazo o retirada, sino que será eliminada.

☐ He rellenado yo mismo la solicitud.

☐ **"Acepto que mis datos personales en esta solicitud puedan ser utilizados con fines estadísticos e internos de Diaconía Valdese - Commissione Sinodale per la Diaconía, en base al Reglamento General Europeo de Protección de Datos UE n. 2016/679 y al DLgs 196/03 (modificado por el DLgs 101/18), tanto para el proceso de solicitud como para el proceso de selección y búsqueda de prácticas. También puede transmitirse a las organizaciones de acogida y a los centros de prácticas. Las organizaciones de acogida y los centros de prácticas declaran que todos los datos se tratarán de acuerdo con la legislación local relativa al tratamiento de datos personales".**

En relación con estos datos el interesado tiene derecho de acceso, rectificación, cancelación, limitación, portabilidad, oposición al tratamiento. Estos derechos pueden ejercerse mediante solicitud dirigida a la Oficina de Voluntariado. La solicitud puede enviarse por correo electrónico a [volontariato@diaconiavaldese.org](mailto:volontariato@diaconiavaldese.org), o a [voluntariadoiev@gmail.com](mailto:voluntariadoiev@gmail.com).

……………………………………………………………..

Lugar, Fecha, Firma

# Detalles legales

**Editor:** 

Ecumenical Diaconal Year Netzwork (EDYN) is a network consisting of ecumenical sending and hosting organisations offering social voluntary services in Europe and worldwide. The member organisations are working on quality standards together, e.g. a common application and selection procedure. You will find further information on [www.edyn.org](http://www.edyn.org).