



Calle Felipe Trigo nº6 – Cp.: 06200 – Tel: 653857949 – email: [alianzahispanosenegales@gmail.com](mailto:alianzahispanosenegales@gmail.com) – Almendralejo (Badajoz)

DATOS PERSONALES	
Nombre/s:	
Apellido/s:	
Fecha de nacimiento:	Edad:
DNI:	Pasaporte:
Tel:	Móvil:
e-mail:	Skype:
Dirección:	Código Postal:
Ciudad:	Provincia:
¿Cómo conociste nuestro programa?:	

CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA			
Nombre/s:		Apellido/s:	
Relación del contacto contigo:			
Tel:	Móvil:	e-mail:	
Dirección:	C.P:	Ciudad:	

INFORMACIÓN RELEVANTE SOBRE LA SALUD	
¿Sigues alguna dieta especial?	
¿Tienes alguna alergia?	Si es así, ¿sigues algún tratamiento?
¿Tomas alguna medicación?	
¿Padeces de alguna enfermedad, discapacidad o has tenido algún accidente que puedan influir en el desarrollo de las actividades en tu proyecto de voluntariado? <i>(Esta información es importante, pues no te excluirá de participar en ningún programa, pero sí ayudará a encontrar el más adecuado a tus necesidades):</i>	

EDUCACIÓN
Nombre de Escuela o Universidad en la que estudias/ estudiaste:



Calle Felipe Trigo nº6 – Cp.: 06200 – Tel: 653857949 – email: [alianzahispanosenegales@gmail.com](mailto:alianzahispanosenegales@gmail.com) – Almendralejo (Badajoz)

<b>Título:</b>		
<b>Duración:</b>		
<b>IDIOMAS:</b> Indica, por favor, el nivel con el que manejas cada idiomas (Básico, Intermedio, Avanzado, Fluido)		
<b>Francés:</b>	<b>Inglés:</b>	<b>Otro/s:</b>

<b>SITUACIÓN ACTUAL</b>			
Empleada/o <input type="checkbox"/>	Estudiante <input type="checkbox"/>	Desempleada/o <input type="checkbox"/>	Otro:
<b>Puesto actual / Último puesto de trabajo:</b>			
¿Tienes experiencia realizando algún voluntariado? ¿Dónde? ¿Qué tareas desarrollaste?			

<b>INFORMACIÓN RELEVANTE SOBRE EL PROYECTO</b>
¿Has viajado o vivido en el extranjero? Por favor, dinos dónde y por cuánto tiempo:
¿Cuáles son las razones por las que quieres realizar este viaje solidario?:
¿Qué es lo que esperas de esta experiencia?:
¿Tienes experiencia práctica en algún proyecto similar?:
¿Has participado en algún programa <u>grupal</u> de integración con una comunidad local?:

### Procedimiento

Por favor, completa **todos** los datos de esta ficha y envíala por e.mail, junto con tu CV actualizado y una carta de motivación a [alianzahispanosenegales@gmail.com](mailto:alianzahispanosenegales@gmail.com)

En el momento en que Alianza Hispano-Senegalesa “Deggo” confirme la plaza, se abonará la cuota acordada que es de 1250 euros todo incluido (Billetes de avión ida/vuelta, comidas alojamiento, visitas turísticas etc..) En la siguiente cuenta bancaria: **CaixaBank 2100-1999-0080-3230.**

**La cuota es de 1250 euros que se pueden abonar en dos plazos 612,50 euros cada uno. Consultarlo con nosotros.**

### Política de cancelación

- El número de participantes admitido será entre 10 personas mínimo y 15 personas máximo.
- Después de rellenar el formulario de participación, se debe abonar la cuota de participación a lo más tarde el 15 de mayo del 2018 (posibilidad de prórroga de plazo en caso de entregarnos el formulario antes del 15 de junio, consultarlo con [nosotr@s](mailto:nosotr@s)).



*Calle Felipe Trigo nº6 – Cp.: 06200 – Tel: 653857949 – email: [alianzahispanosenegales@gmail.com](mailto:alianzahispanosenegales@gmail.com) – Almendralejo (Badajoz)*

- Si a la fecha del 15 de junio 2018 no alcanzamos el número de participantes mínimo (a saber 10 participantes), procederemos a la devolución de las cuotas ingresados deduciendo solamente los gastos de gestión bancaria.
- Los participantes pueden desistir antes del 15 de junio y se procederá a la devolución de la totalidad de la cuota menos gastos de transferencia, y si es después del 15 de junio, no se podrá cancelar la reserva porque habremos ya reservado y pagado todos los servicios relativos al viaje y por consecuencia no podremos realizar ninguna devolución en este caso.