

PARTICIPACIÓN EN EL SERVICIO CREANDO ESPACIOS ACCESIBLES

Este documento sirve para dejar por escrito
que has participado como persona sin discapacidad intelectual
voluntaria, en prácticas de alguna formación
o como colaboración puntual,
en el servicio CREANDO ESPACIOS ACCESIBLES
de Plena inclusión Aragón.

Rellena los siguientes datos:



Tu nombre y tus apellidos: _____



Tu número de DNI: _____

Elige el tipo de participación en el servicio (marca con una X):



ONG

Persona Voluntaria



Persona Estudiante
en prácticas



Colaboración
puntual



Período en el que has participado:

Desde el día _____, del mes _____, del año _____.

Hasta el día _____, del mes _____, del año _____.

Fecha:

Firma:

____ / ____ / ____
(Día) (mes) (año)