

Formulario_voluntariado_IAP_Colombia

Nombre y apellidos:		
Dirección:		
Nacionalidad:		
e-mail:		
Skype:		
Teléfono:		
Edad:		
DNI:		
Nº pasaporte:	Expedido el:	Expira:

Formación académica / complementaria	
---	--

Trabajo actual y experiencia profesional	
---	--

Experiencia en voluntariado / activismo / colaboración con ONG u organizaciones de base	
--	--

Idiomas (nivel hablado y escrito)	
Qué experiencia tienes de trabajo y/o convivencia en grupo?	
¿Qué experiencia tienes de haber vivido y/o trabajado en países de Latinoamérica?	
¿Por qué quieres ir a Colombia? ¿Por qué quieres ir cómo acompañante internacional con IAP?	
Describe una situación de stress en las que te has encontrado y como actuaste	

<p>¿Cuáles son tus tres puntos fuertes y tus tres puntos débiles?</p>	
<p>¿Cómo reaccionas cuando no consigues tus objetivos?</p>	
<p>¿Cuál fue la última vez en que te equivocaste en una decisión? ¿Qué paso?</p>	
<p>Pon un ejemplo en el que tuviste que aceptar normas con las que no estabas de acuerdo ¿Cómo reaccionaste?</p>	
<p>¿Como conociste IAP? ¿Qué sabes de la organización?</p>	

En el caso de que seas seleccionado/a, en qué fechas desearías viajar?

Fecha de salida	
Tiempo de estadía	<i>El tiempo de estadía son 12 meses mínimos.</i>

Referencias <i>Contacto de 3 personas que puedan evaluar el grado de tu capacidad para trabajar con IAP y la relación que tienes con cada una. Te recordamos que tienen que ser de una ONG / movimiento de base y de una persona cercana, pero NO de un familiar.</i>	
---	--

Declaro que lo que he escrito es verdadero y completo:

Firma: *(nombre)*

Fecha:

Enviar esta solicitud por correo electrónico a:
educacioniap@gmail.com