

23 ESCOLA D'ESTIU FICHA DEL MONITOR

PLAZA ASIGNADA

GRUPO: ETAPA:



Nombre: _____
Apellidos: _____
N.I.F. : _____
Fecha de nacimiento: _____
Estudios: _____

Dirección: _____
Localidad: _____ C.P.: _____
Tlf. 1.: _____ Tlf2. : _____
E-mail: _____

En caso de accidente avisar a : _____
Teléfono: _____

Grupo Sanguíneo: _____

Padece alguna enfermedad: SI NO
¿Cuál? _____

Padece alguna alergia: SI NO
¿Cuál? _____

Vacunas: Tétanos Otras (indicar) _____

▪ ¿ Ha trabajado alguna vez con niños de integración social?
 SI NO

▪ ¿ Ha trabajado alguna vez con niños con diversidad ?
 SI Tipo: Física Intelectual
 NO

▪ Dispone habitualmente de coche:
 SI NO

▪ Observaciones: