



**Solicitud**  
Voluntariado Hospital San Rafael

**Apellidos:** .....

**Nombre:** ..... **Estado Civil:** .....

**Nacido en:**..... **Fecha:**..... **D.N.I.(incluye tu letra del NIF):** .....

**Dirección:** .....

**Población:**..... **C.P.:** .....

**Teléfono:** Casa ..... Trabajo ..... Móvil .....

**Profesión:** .....

**Ocupación actual:**.....

**Estudios:** E.S.O. ... Bachiller .... Universitario .... Carrera.....Otros .....

**E-mail:** ... ..

**\*\* Adjuntar fotocopia DNI**

**NOMBRE Y APELLIDOS:**

.....

**1. ¿Cómo has conocido este Voluntariado?**

.....  
.....  
.....

**2. ¿Qué fue lo que más te gustó o llamó la atención de este Voluntariado?**

.....  
.....  
.....

**3. ¿A qué dedicas normalmente tu tiempo libre?**

.....  
.....  
.....

**4. ¿Tienes alguna habilidad especial?, ¿cuál?**

.....  
.....  
.....

**5. ¿Dispones de coche?**

.....

**6. ¿Has colaborado como voluntari@ en alguna otra Asociación, ¿en cuál?, ¿sigues como voluntari@ en ella?**

.....  
.....  
.....

**7. ¿Has asistido a cursos de formación para Voluntarios?, ¿dónde?, ¿qué temas se tocaron?**

.....  
.....  
.....

**8. ¿Cuáles son las cosas que más te gustaría hacer cuando acompañas a un enfermo?**

.....  
.....  
.....

9. ¿De qué temas te gustaría hablar con un enfermo?.

.....  
.....  
.....  
.....

10. ¿Qué experiencia anterior tienes con personas enfermas (en la familia, voluntariados, tú mism@...)?.

.....  
.....  
.....  
.....

11. Di, en 3 ó 4 frases, cuáles son tus motivaciones para ser Voluntario.

.....  
.....  
.....  
.....

12. ¿Has tenido algún duelo (muerte de un ser querido) recientemente (en el último año)?.

.....  
.....  
.....  
.....

13. ¿Has tenido experiencias con personas con problemáticas psicológicas de algún tipo (estrés, ansiedad, depresión,...)?.

.....  
.....  
.....  
.....

14. Preferencias de Áreas de trabajo: Enfermos de cáncer, de medicina interna, niños, ancianos, etc,... otros.... ¿Por qué?

.....  
.....  
.....  
.....

15. ¿Qué días y horas tienes disponibles para voluntariado?

.....  
.....

16. ¿Puedes comprometerte como voluntari@ en nuestro Hospital durante todo el presente curso? .....

Firmado:

En Madrid, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_