**SOLICITUD DE INSCRIPCION EN LA BOLSA DE FORMADORES DEL COLEGIO OFICIAL DE TRABAJO SOCIAL DE SALAMANCA –ZAMORA**

**1 .DATOS PERSONALES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Primer Apellido | Segundo Apellido | Nombre |
| DNI | Domicilio | Localidad |
| Provincia | Tfno. Fijo | Tfno. móvil |
| E-mail: |  | |
| Número de Colegiado/a |  | |

**2. DATOS PROFESIONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| Titulación académica |  |
| Otros Títulos |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**3. EXPERIENCIA PROFESIONAL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Categoría Profesional | Unidad/Organización | Tiempo desempeñado |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**4. ACTIVIDADES FORMATIVAS QUE HA IMPARTIDO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Denominación | Organización | Número de horas impartidas |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**5. ACTIVIDADES FORMATIVAS EN LAS QUE DESEA COLABORAR**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Área/ Temática | Profesionales a los que se dirige la actividad | Horas de duración |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**6. OTRAS APORTACIONES**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

**7. SOLICITUD**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  |   Solicito formar parte de la bolsa de formadores y declaro bajo mi expresa responsabilidad que todos los datos que figuran en la presente solicitud son ciertos. Asimismo declaro mi conformidad para que estos datos sean puestos a disposición de las Entidades, públicas o privadas, y de los distintos Centros y Organismos con los que el Colegio Oficial de Trabajadores Sociales de Salamanca-Zamora establezcan Convenios o Acuerdos de Colaboración en materia de Formación.   |  | | --- | |  |   Acepto el compromiso de permanencia en la presente bolsa de formadores durante un año desde la publicación de la misma. La renovación de la misma se realizará anualmente.  Para ejercer los derechos de cancelación, acceso, rectificación o baja de la presente bolsa, se puede dirigir a la sede del Colegio Oficial de Trabajadores Sociales sito en calle Papín 22. C.P. 37007, Salamanca. Teléfono de contacto 923 24 24 28, o en el correo electrónico [salamanca@cgtrabajosocial.es](mailto:salamanca@cgtrabajosocial.es)  En a de de  Fdo.: el/la solicitante |