

**Concello da Laracha**

Praza do Concello, s/n - 15145 A Laracha - A Coruña

Tlf.: 981 605 001 / Fax: 981 606 331

Sede Electrónica: <https://sede.alaracha.es>

R.E.L. Nº 01150413

C.I.F. P-1504200-E

[www.alaracha.es](http://www.alaracha.es)

## SOLICITUDE PROGRAMA DE VOLUNTARIADO XUVENIL – CONCELLO DA LARACHA ANO 2025

**Requisitos:**

\*Persoas mozas con idades comprendidas entre os 16 a 30 anos

\*Constar no padrón de habitantes do Concello da Laracha.

**Datos persoais:**

Nome e apelidos	
DNI – Data nacemento	
Enderezo	
Correo electrónico	
Número de teléfono	

**Coñecementos e habilidades:**

Formación académica	
Cursos, experiencia	
Participaches noutra/s convocatoria/s	

**1º.- Expoño:**

Que cumpro cos requisitos da oferta da entidade de acción voluntaria, Concello da Laracha, para apoiar como VOLUNTARIO/A nas actividades organizadas polo Concello da Laracha (como entidade de acción voluntaria, inscrita no rexistro de Entidades de Acción Voluntaria de Galicia co nº de rexistro L-247).

**2º.- Solicito:**

Que sexa admitido/a para participar no programa de Voluntariado Xuvenil do Concello da Laracha.

<b>Asina a persoa voluntaria</b>  Asdo. _____	<b>Cubrir no caso de menores de idade</b>  Don/a _____ con DNI _____ como pai/nai/titor legal do/a menor arriba indicado, <b>autorizo</b>  Asdo. _____
---	--

A Laracha, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.-

