





## DATOS DEL/DE LA TUTOR/A

Apellidos y Nombre: \_\_\_\_\_

D.N.I.:           -

Teléfono de contacto:

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Puesto de trabajo / Titulación: \_\_\_\_\_

Número de alumnos que admitiría: \_\_\_\_\_

Ámbito de trabajo (*seleccione tantas opciones como considere oportuno*):

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Discapacidad y Salud Mental       | <input type="checkbox"/> Mediación escolar                 |
| <input type="checkbox"/> Infancia y Adolescencia en riesgo | <input type="checkbox"/> Intervención con personas mayores |
| <input type="checkbox"/> Intervención en familias          | <input type="checkbox"/> Igualdad de género                |
| <input type="checkbox"/> Mediación Intercultural           | <input type="checkbox"/> Recursos residenciales            |
| <input type="checkbox"/> Mediación comunitaria             | <input type="checkbox"/> Otros (especificar)               |

Especifique otros ámbitos (en su caso):

HORARIO en el que llevaría a cabo sus funciones (día/s y hora/s):

Breve descripción de las actividades que va a desarrollar el alumno:

Disponibilidad en caso de confinamiento:  SI  NO

Observaciones que desee hacer constar: