

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN “PROGRAMA DE ALUMNOS AYUDANTES”

Si eres estudiante de la Universidad de Alcalá y quieres participar en este programa ayudando a estudiantes con discapacidad, rellena los siguientes datos y nos pondremos en contacto contigo.

Datos personales

Nombre y apellidos: _____

DNI/ NIE: _____

Teléfono de contacto: _____

Correo electrónico: _____

Datos académicos

Año académico: _____ Cuatrimestre: _____

Facultad o Escuela: _____

Estudios: _____

Curso matriculado: _____

Descripción

Describe brevemente las materias cursadas, la posibilidad horaria y de desplazamiento en la Universidad para el desarrollo de actividades de apoyo a alumnos con discapacidad:

Fecha y firma: _____ / _____