

## PARTICIPACIÓN EN EL SERVICIO CREANDO ESPACIOS ACCESIBLES

Este documento sirve para dejar por escrito que has participado como persona sin discapacidad intelectual voluntaria, en prácticas de alguna formación o como colaboración puntual, en el servicio CREANDO ESPACIOS ACCESIBLES de Plena inclusión Aragón.

Rellena los siguientes datos:



Tu nombre y tus apellidos: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



Tu número de DNI: \_\_\_\_\_

Elige el tipo de participación en el servicio (marca con una X):



ONG

Persona Voluntaria



Persona Estudiante  
en prácticas



Colaboración  
puntual



Período en el que has participado:

Desde el día \_\_\_\_\_, del mes \_\_\_\_\_, del año \_\_\_\_\_.

Hasta el día \_\_\_\_\_, del mes \_\_\_\_\_, del año \_\_\_\_\_.

Fecha:

Firma:

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
(Día) (mes) (año)