

REMITIR AL CONSEJO GENERAL.

FICHA DE VALENCIA

ALTA **BAJA** **MODIFICACION DATOS** **TRASLADO**

Fecha Fecha Fecha Fecha

(Marcar con una cruz el cuadro que corresponda)

Colegio de Valencia.

Colegiado nº _____

Apellidos _____

Nombre _____ **D.N.I.** _____

Dirección _____

Población _____

Código Postal _____ **Provincia** _____

Teléfono Particular _____

ACTIVO **PARADO** **JUBILADO** **MUJER** **HOMBRE**

¿Ejerce como Trabajador Social? **SI** **NO**

¿Trabaja por cuenta ajena o propia? _____

En el caso de ejercer como Trabajador Social:

Nombre de la Empresa/organismo _____

Depende de la Administración:

CENTRAL **AUTONÓMICA** **LOCAL**

Dirección de la Empresa/Organismo

Población _____

Código Postal _____ **Provincia** _____

Teléfono _____ **Fax** _____

CAMPO DE TRABAJO:

Urbano **Rural**

<input type="checkbox"/>	01 SS.SS Comunitario/General/Base/Aten Primaria	<input type="checkbox"/>	02 Familia
<input type="checkbox"/>	03 Infancia	<input type="checkbox"/>	04 Juventud
<input type="checkbox"/>	05 Personas Mayores	<input type="checkbox"/>	06 Minusválidos
<input type="checkbox"/>	07 Mujer	<input type="checkbox"/>	08 Extranjeros
<input type="checkbox"/>	09 Presos y exreclusos	<input type="checkbox"/>	10 Toxicómanos
<input type="checkbox"/>	11 Sida	<input type="checkbox"/>	12 Marginados sin hogar
<input type="checkbox"/>	13 Salud y sanidad	<input type="checkbox"/>	14 Justicia
<input type="checkbox"/>	15 Educación	<input type="checkbox"/>	16 Vivienda
<input type="checkbox"/>	17 Empresa	<input type="checkbox"/>	18 Docencia
<input type="checkbox"/>	19 Otros, especificar _____		