**FULL DE SOL·LICITUD: SENSIBILITZACIÓ A LA SUPERVISIÓ – 1a FASE**

# Dades personals

Nom: Feu clic o toqueu aquí Cognoms:Feu clic o toqueu aquí per escriure text.

Núm. Col·legiat/da: Feu clic o toqueu Tel. contacte:Feu clic o toqueu aquí per escriure text. Adreça correu electrònic: Feu clic o toqueu aquí per escriure text.

NIF: Feu clic o toqueu aquí per es Gènere: Trieu un element. Edat: Feu clic

Delegació col·legial: Trieu un element. Delegació on voldries fer la Supervisió: Trieu un element.

**Tipus de supervisió:** Trieu un element.

# Dades professionals

On treballes actualment: Trieu un element. Altres: Feu clic o toqueu aquí per escriure text. Àmbit laboral (At. bàsica primària, salut mental, gent gran, etc.): Feu clic o toqueu aquí per escriure text. Treballes en més d’una organització alhora? Feu clic o toqueu aquí per escriure text.

**Trajectòria professional** (del més recent al més antic)**:**

Durada del contracte (anys/mesos): Feu clic o to Àmbit: Feu clic o toqueu aquí per escriure text. Durada del contracte (anys/mesos): Feu clic o to Àmbit: Feu clic o toqueu aquí per escriure text. Durada del contracte (anys/mesos): Feu clic o to Àmbit: Feu clic o toqueu aquí per escriure text. Durada del contracte (anys/mesos): Feu clic o to Àmbit: Feu clic o toqueu aquí per escriure text. Durada del contracte (anys/mesos): Feu clic o to Àmbit: Feu clic o toqueu aquí per escriure text.

Experiència laboral vinculada a l’exercici del treball social (anys/mesos): Feu clic

Des de que vas finalitzar els teus estudis fins a l’inici de l’activitat professionals han passat (mesos/anys): Feu clic

# Condicions laborals actuals

Tipus de contracte: Trieu un element. Dedicació: Trieu un element.

# Experiència en supervisió

Has estat supervisat/da anteriorment? Feu clic o toqueu aquí per escriure text.

Si l’anterior qüestió és afirmativa, durant quant de temps: Feu clic o toqueu aquí per

Feu clic o toqueu aquí , a clic de Trieu un element. de Trieu un element.

Signatura: