**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 anys Mesos mesos Àmbit: Feu clic o toqueu aquí per escriure text.

Durada del contracte: Anys anys Mesos mesos Àmbit: Feu clic o toqueu aquí per escriure text.

Durada del contracte: Anys anys Mesos mesos Àmbit: Feu clic o toqueu aquí per escriure text.

Durada del contracte: Anys anys Mesos mesos Àmbit: Feu clic o toqueu aquí per escriure text.

Durada del contracte: Anys anys Mesos mesos Àmbit: Feu clic o toqueu aquí per escriure text.

Experiència laboral vinculada a l’exercici del treball social: Anys anys Mesos mesos

Des de que vas finalitzar els teus estudis fins a l’inici de l’activitat professionals han passat: Anys anys Mesos mesos.

**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: