



# Apadrinament Cooperatiu

Formulari de sol·licitud per a la persona mentora

Dades de la cooperativa mentora
Nom de la cooperativa:
CIF:
Dades personals del candidat/a a mentor/a
Nom i cognoms:
Data naixement:
Població:
Telèfon mòbil:
Correu:
Xarxes socials (Twitter, LinkedIn):



Dades professionals del candidat/a a mentor/a

Nivell educatiu:

Primària

ESO

Cicle formatiu de grau mig/  
Batxillerat

Especialitat:

Cicle formatiu de grau superior

Universitari

Màster

Doctorat

Professió:

Anys d'experiència professional:

Situació Laboral: (marcar més d'una opció)

Ets soci de la cooperativa a temps complert

Ets soci de la cooperativa a temps parcial

Càrrec:

Ets membre del Consell Rector de la Cooperativa:

Si

No

Tens una altra activitat professional a banda de la cooperativa? Quina? (Indicar dedicació horària):

Experiència professional/ empresarial:



<p>Àrees en les que tens experiència: (marcar més d'una opció)</p> <p><input type="checkbox"/> Direcció, estratègia i planificació</p> <p><input type="checkbox"/> Administració i finances</p> <p><input type="checkbox"/> Gestió societària i Recursos humans</p> <p><input type="checkbox"/> Àrea legal</p> <p><input type="checkbox"/> Producció/logística</p>	<p><input type="checkbox"/> Tecnologia i Informàtica</p> <p><input type="checkbox"/> Comunicació i Marketing</p> <p><input type="checkbox"/> E-commerce</p> <p><input type="checkbox"/> Vendes</p> <p><input type="checkbox"/> Altres, especificar:</p>
<p>Informació Addicional</p>	
<p>Hobbies/interessos:</p>	
<p>Has participat prèviament en algun programa de mentoring o similar? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>En cas afirmatiu, especifica on i quan vas realitzar aquestes activitats:</p>	
<p>Motivació per participar al programa de mentoring: (marcar més d'una opció):</p> <p><input type="checkbox"/> recolzar a cooperatives de recent creació</p> <p><input type="checkbox"/> contribuir a la transmissió de valors cooperatius</p> <p><input type="checkbox"/> estar en contacte amb noves cooperatives, noves idees, projectes que arrenquen...</p> <p><input type="checkbox"/> aprendre, creixement personal-professional</p> <p><input type="checkbox"/> nou repte</p> <p><input type="checkbox"/> col·laborar amb la Federació –vinculació amb la Federació</p> <p><input type="checkbox"/> establir col·laboracions professionals</p> <p><input type="checkbox"/> altres. Especificar:</p>	



Preferències sobre la cooperativa i/o sobre els socis/sòcies:

Disponibilitat per a l'apadrinament cooperatiu:

· Àrea geogràfica de preferència per a les reunions presencials:

ciutat:

zona:

província:

· Franja temporal de preferència per a les reunions amb la cooperativa apadrinada:

matí:

migdia:

tarda:

· Disponibilitat per participar a la formació telemàtica del 29 de setembre de 9.30 h a 12h

SI  NO

→ Si us plau, envia el teu CV o LinkedIn actualitzats juntament amb aquesta sol·licitud.