



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

Cicle formatiu de grau superior

Universitari

Màster

Doctorat

Especialitat:

Professió:

Anys d'experiència professional:

Situació laboral:

Ets soci/a de la cooperativa a temps complert

Ets soci/a 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:

Àrees en les que tens experiència
(marcar més d'una opció):

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Direcció, estratègia i planificació | <input type="checkbox"/> Tecnologia i informàtica |
| <input type="checkbox"/> Administració i finances | <input type="checkbox"/> Comunicació i màrqueting |
| <input type="checkbox"/> Gestió societària i recursos humans | <input type="checkbox"/> E-commerce |
| <input type="checkbox"/> Àrea legal | <input type="checkbox"/> Vendes |
| <input type="checkbox"/> Producció/logística | <input type="checkbox"/> Altres, especificar: |

Informació addicional

Hobbies/interessos:



Has participat prèviament en algun programa de mentoring o similar?

SI NO

En cas afirmatiu, especifica on i quan vas realitzar aquestes activitats:

Motivació per participar al programa de mentoring (marcar més d'una opció):

- recolzar a cooperatives de recent creació
- contribuir a la transmissió de valors cooperatius
- estar en contacte amb noves cooperatives, noves idees, projectes que arrenquen...
- aprendre, creixement personal-professional
- nou repte
- col·laborar amb la Federació –vinculació amb la Federació
- establir col·laboracions professionals
- altres. Especificar:

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 22 de setembre de 9:30 a 12:00 hores

SI NO

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