



XUNTA DE GALICIA

CONSELLERÍA DE
CULTURA E TURISMO

S.A. DE XESTIÓN DO PLAN XACOBEO
Estrada Santiago-Noia, km 3
A Barcia, 15897, Santiago de Compostela
www.caminodesantiago.gal



ASOCIACIONES DE AMIGOS DEL CAMINO DE SANTIAGO PARA LA PRESTACIÓN DE HOSPITALEROS VOLUNTARIOS EN LOS ALBERGUES DEL CAMINO DE SANTIAGO

Datos de la entidad solicitante

Razón social		NIF o equivalente	
Dirección:			
Teléfono:		Correo electrónico:	

Representante

Nombre		Apellidos	
NIF			

SOLICITA

Su inclusión para la prestación de hospitaleros voluntarios

CERTIFICA:

Que el solicitante a hospitalero voluntario:			
Apellidos y nombre			
DNI/Pasaporte nº		Fecha de nacimiento	
Correo electrónico			

Recibió la formación necesaria y reúne los requisitos exigidos, por lo que se incluyen en la relación con el fin de que sea seleccionado para la edición de 2019 y se le reconozca la figura de Hospitalero Voluntario.

SOLICITUD POR ORDEN DE PREFERENCIA DE LOS ALBERGUES Y TURNOS.

ALBERGUE (indicar hasta 5 albergues y orden de preferencia)

FECHAS .

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE

(emplear tantos formularios como sean necesarios)



Xacobeo 2021