**INFORME DE VALORACIÓN PERSONAL: TELEACOMPAÑAMIENTO A PERSONAS MAYORES**

**Nombre y apellidos d voluntario/a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre Propio de Beneficiario/a asignado/a:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**1.Exprese como se ha sentido realizando la actividad, y manifieste lo que más te ha gustado, lo que ha descubierto sobre si mismo, etc.**

**2. ¿Seguiría participando en proyectos similares?**

**3. ¿Recomendaría a sus amistades esta experiencia?**

**4. ¿Estaría dispuesto/a a contar su experiencia en alguna charla de voluntariado en UPCT?**

**Este informe se enviará a:voluntariadoydiscapacidad@upct.es**

**Muchas gracias por su participación y colaboración**

**Para mantenerse al día de nuestras ofertas puede visitar la web:**

[**https://www.upct.es/voluntariado-apoyo-discapacidad/es/inicio/**](https://www.upct.es/voluntariado-apoyo-discapacidad/es/inicio/) **Amistad en Instagram @voluntariadoydiscapacidadupct**

**Finalizado el proyecto se enviará a** [**voluntariadoydiscapacidad@upct.es**](mailto:voluntariadoydiscapacidad@upct.es)**, junto con ficha de seguimiento personal**