

DATOS PERSONALES:		
APELLIDOS		NOMBRE
EDAD		
TELÉFONOS Y PERSONAS DE CONTACTO:		
CONÓCEME MEJOR:		
TENGO UNOS PUNTOS FUERTES		
Y TAMBIÉN TENGO ALGUNOS PUNTOS DÉBILES		
ME GUSTA MUCHO		
Y NO ME GUSTA NADA		
ME HACE PONERME NERVIOSO/A		
ME TRANQUILIZA QUE		
DEBES TENER CUIDADO CON ALGUNOS ASPECTOS DE MI SALUD		
OTRAS COSAS QUE DEBES TENER EN CUENTA CUANDO ESTÁS CONMIGO		
DECLARACIÓN		
Nombre		con DNI
Como representante legal de		
FIRMA		
		Valencia, de de