



## ASOCIACIÓN ASPEGER DE GUATEMALA

### DATOS PERSONALES

Nombres:

Apellidos:

Fecha de nacimiento:

Dirección y Ciudad:

Teléfono:

E-mail:

Formación:

Máximo Nivel de Educación Alcanzado:

Título Obtenido:

### EXPERIENCIA LABORAL

¿Trabajas actualmente?

Si

No

Empresa/Institución:

¿Has trabajado en otra parte?

Si

No

¿Cómo supiste que existe la Asociación Asperger de Guatemala?

¿Qué sabes sobre asperger?

¿Has tenido alguna experiencia de voluntariado en otra organización?

Si

No

¿En qué horario y cuánto tiempo podemos contar contigo?

**En qué área puedes apoyar:**

- Promoción y divulgación
- Medios de Comunicación
- Producción de videos y reportajes
- Diseño de material promocional
- Gestora de fondos
- Investigación
- Elaboración de proyectos
- Adecuaciones Curriculares
- Diseño de Ambientes
- Diseño de Aulas inclusivas
- Apoyo psicológico en:
  - ✓ Terapia individual
  - ✓ Terapia de Grupo
  - ✓ Terapia de pareja
  - ✓ Terapia familiar

**[www.asperqua.org](http://www.asperqua.org)**  
**[unaluzdeamorasperger@gmail.com](mailto:unaluzdeamorasperger@gmail.com)**  
**Teléfono: 47 41 79 16**