# Datos Generales de la Comisión

Nombre propuesto de la Comisión:

Área temática o ámbito de intervención:

Objetivos generales de la Comisión:

Breve justificación de su necesidad:

# Integrantes Propuestos

1. Nombre y Apellidos | Nº de Colegiado/a | Correo Electrónico:
2. Nombre y Apellidos | Nº de Colegiado/a | Correo Electrónico:
3. Nombre y Apellidos | Nº de Colegiado/a | Correo Electrónico:

# Organización y Funcionamiento

Periodicidad estimada de las reuniones: Semanal

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

Quincenal Mensual Otro

Modalidad de reuniones: Presencial

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

Online Mixta

Coordinador/a propuesto/a (Nombre y Correo):

# Plan de Trabajo Inicial (borrador)

Propuesta 1:

Propuesta 2:

Propuesta 3:

# Firma de la persona solicitante

Nombre:

Nº de Colegiado/a:

Fecha:

Firma:

# Enviar el formulario a:

Correo electrónico: aragon@cgtrabajosocial.es