

Cruz Roja Mexicana Juventud. Departamento de Voluntariado.

Solicitud de Ingreso.

CRUZ ROJA DE LA JUVENTUD DELEGACIÓN.										
Fecha de inscripción:	Fecha de Ingreso									
Nombre completo:		•								
Domicilio completo:										
Municipio / Estado:			Código Postal:							
Teléfono Celular:	Teléfono Casa con Lada:									
Radio – Teléfono e ID:	Otro:									
Correo Electrónico:										
Red Social:	Usuario:									
Fecha de Nacimiento:	CURP: Sex				xo:					
Nacionalidad:		Estado Civil:								
Ocupación: Estudiante.	Trabajador: Ot	ro:								
Escuela / Empresa:			Grado/Grupo:							
Carrera:			Promedio actual:							
Grado Máximo de estud	dios:									
Nombre Padre/Madre/Tut	or/a:									
¿Perteneces a algún grupo u organización social, religiosa, cultural, deportiva, política o gubernamental? ¿Cómo se llama? ¿Has estado antes en Cruz Roja? Escribe el Área, Delegación y Periodo. ¿Qué te gustaría hacer en Cruz Roja? ¿Qué te gustaría aprender en Cruz Roja? ¿Cómo te enteraste de la Cruz Roja de la Juventud? ¿Qué te motivó a ingresar? ¿Cuáles son tus pasatiempos preferidos? ¿Padeces alguna enfermedad o discapacidad intelectual, motriz o sensorial? ¿Cuál? ¿Qué días puedes asistir a la Cruz Roja de la Juventud?										
Declaro mi deseo personal y aspirante, que tengo disp información que escribo y	el solicitante: / voluntario de inscribirme co ponibilidad de tiempo y que l los documentos que presen RDADEROS.	omo a Es	Firma del Padre, Madre o T menor de edad (-18 aí stoy de acuerdo en que mi Voluntario/a de la Cruz R	ños cumplidos): hijo/a se integre cor	_					

PARA USO DEL DEPARTAMENTO DE VOLUNTARIADO DE LA LOCAL: Entregó:									
Cuota Inscripción	Copia Acta de	Copia Identificación	Comprobante	Comprobante de	Certificado	Examen de			
\$	Nacimiento	oficial con fotografía	de domicilio	estudios o de trabajo	médico	Admisión			
Inscribió				Evaluó					