

**FICHA DE REGISTRO**

|  |
| --- |
| FOTO |

No. de registro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de ingreso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Datos personales**

*Nombre:*

*Fecha de Nacimiento:*

*Lugar de Nacimiento:*

*Edad: Estado Civil:*

*Dirección:*

*Teléfono Particular: Celular:*

*Correo Electrónico:*

*Actualmente Estudia: Último Grado Escolar:*

*Lugar donde estudia o estudio su último grado:*

*Carrera o especialidad:*

*Horario:*

*Cuentas con auto propio? (si o no)*

**Aspecto Laboral**

*Lugar donde Labora:*

*Puesto que desempeña:*

*Teléfono: Horario:*

*Antigüedad:*

**Habilidades y aptitudes en general**

Idiomas:

*\* Español: Lo habla: % Lo escribe: % Lo lee: %*

*\* Ingles: Lo habla: % Lo escribe: % Lo lee: %*

*\* Otro: Lo habla: % Lo escribe: % Lo lee: %*

**Trabajo de Oficina:**

*Dominio de computadora: % Dominio de fotocopiadora: %*

*Programas de computadora que maneja:*

*Fax y/o Teléfono: %*

**Arte:**

Tiene conocimiento sobre:

*Danza: Pintura: Música:*

*Manualidades: Deportes:*

*Otros:*

**Experiencias anteriores como voluntario:**

*¿Ha participado como voluntario en otra institución?*

*¿Dónde? ¿Cuanto tiempo?*

*¿Qué tipo de servicio otorgo?*

*¿Continúa apoyando? Si ( ) No ( )*

*¿Por qué razón?*

**Datos Específicos:**

*¿Cómo se entero de la Fundación?*

*¿Por qué razón desea ser voluntario de FQT?*

*¿En que horario se le facilita apoyar? Matutino o vespertino?*

*¿Desea liberar Servicio social o prácticas? Cual?*

Quisieras hacer: Servicio social\_\_\_\_\_\_\_ Prácticas\_\_\_\_\_\_\_ o Voluntariado \_\_\_\_\_\_\_

**Escuelas Asignada (Tallerista):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre de la escuela | Turno | Nombre del Tallerista | Días de visita | Horario |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Actividades que deseas realizar:

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