

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN VOLUNTARIADO
FUNDACIÓN MIS CORAZONES ALEGRES**

DATOS PERSONALES

FOTO
3X4

NOMBRE: _____ APELLIDOS _____

DIRECCIÓN RESIDENCIA _____ CIUDAD _____

TEL FIJO _____ TEL CEL _____ EMAIL _____

EDAD _____ LUGAR DE NACIMIENTO _____ FECHA DE NACIMIENTO _____

DOCUMENTO DE IDENTIDAD _____ OCUPACIÓN ACTUAL _____

¿TOMA ALGÚN TIPO DE MEDICAMENTO? _____

AFILIADO SALUD SI _____ NO _____ CUAL _____

INFORMACIÓN FAMILIAR

NOMBRE Y APELLIDO DEL PADRE _____

DIRECCIÓN _____ TELEFONO _____

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE _____

DIRECCIÓN _____ TELEFONO _____

VIVE ACTUALMENTE CON SUS PADRES, _____ HERMANOS _____ ESPOSA (O) _____ OTROS _____

ESPECIFIQUE _____

EN CASO DE EMERIGENCIA COMUNICARSE CON: _____

TELEFONO _____ CELULAR _____

RESPONDA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS

¿QUE LO MOTIVA A SER VOLUNTARIO?

¿CUAL ES SU EXPERIENCIA COMO VOLUNTARIO?

FIRMA

NOMBRE COMPLETO
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

ACTA DE COMPROMISO DEL VOLUNTARIADO FUNDACION MIS CORAZONES ALEGRES

MANIFIESTO

Que conozco el espíritu y alcance de la ley 720 de 2001 sobre servicio del voluntariado En Colombia.

PROMETO

Desempeñarme en la actividad que me encomiende en el espíritu, misión y responsabilidades de la fundación Mis Corazones Alegres, siguiendo los valores y orientaciones de la misma.

NOTA: Gracias por el interés y compromiso en el diligenciamiento de este formulario, por favor anexar los siguientes documentos para llevar a cabo el proceso de inscripción. Recuerde que la omisión o falsedad en algún dato anulara esta solicitud.

Documentos de inscripción:

- Copia del documento de identidad.
- Copia del servicio de salud (carné EPS O SISBEN si aplica)
- Pasado Judicial vigente.
- 1 foto tamaño 3x4 a color.

FIRMA

NOMBRE COMPLETO
DOCUMENTO DE IDENTIDAD