

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN - PROGRAMA DE VOLUNTARIADO**

DATOS GENERALES			
NOMBRE COMPLETO			
EDAD			
NACIONALIDAD			
N° CARNET DE IDENTIDAD / PASAPORTE			
DIRECCIÓN			
CORREO ELECTRÓNICO			
NÚMERO DE CELULAR			
FORMACIÓN ACADÉMICA			
Marca con una X o detalla:			
BACHILLERATO			
LICENCIATURA		NOMBRE DE LA CARRERA	
POSTGRADO		NOMBRE POSTGRADO	
OTRO (Especifique)			
ÁREA DE POSTULACIÓN DEL VOLUNTARIO			
Marca con una X			
En caso de Marcar otro, detalle el área en el espacio en blanco			
PROTOCOLO		CEREMONIAL	
ALIMENTACIÓN		HOSPEDAJE	
INFRAESTRUCTURA		LOGÍSTICA	
SISTEMAS, INFORMÁTICA		MÉDICA	
COMUNICACIÓN Y MARKETING		SEGURIDAD	
AREA TÉCNICA		TRANSPORTE	
OTRO (Especifique)			

**TURNO DEL VOLUNTARIADO**

Indique los horarios en que puede realizar el voluntariado

MAÑANA DE 07:00 - 15:00		TARDE DE 14:00 - 22:00	
NOCHE DE 16:00 - 24:00		JORNADA COMPLETA DE 07:00 - 22:00	
PROPUESTA DE HORARIO			

**HABILIDADES DE TRABAJO / PERSONALES**

Marque un puntaje entre 1-10 para cada casilla

TRABAJO EN EQUIPO		FACILIDAD DE PALABRA	
ATENCIÓN AL PÚBLICO		TRABAJO BAJO PRESIÓN	
RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS		TRABAJOS MANUALES	
PUNTUALIDAD		PRIMEROS AUXILIOS	
OTRO (Especifique)			

**OTRAS ESPECIFICACIONES**

Marque con una X

ANTECEDENTES POLICIALES		HABILIDAD ESPECIAL	
LICENCIA DE CONDUCIR			

Finalmente, indicar en un párrafo adjunto la motivación por la cual quiere realizar el voluntariado

**CONTACTO: Email:** [CobolSucre@gmail.com](mailto:CobolSucre@gmail.com)

\_\_\_\_\_  
FIRMA