



Ficha de Afiliación para Voluntarios

Datos Personales

Nombre _____ y _____ Apellidos: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____ años

Nacionalidad _____ Sexo: _____ M _____ F

N° _____ cédula _____ o _____ Pasaporte _____

Estado Civil: _____ Hijos _____ (edades)

Ocupación: _____

E-mail: _____

Teléfono: _____ Idiomas: _____

Dirección de Residencia: _____

En caso de Emergencia comunicarse con:

_____ Tel: _____

Datos Académicos

Grado Académico

Primaria ___ Secundaria ___ Universidad ___ Licenciatura ___ Maestría ___ Doctorado ___

Universidad _____

Carrera Universitaria _____

Experiencia en voluntariado:

Conocimientos útiles en voluntariado

Primeros Auxilios Educación Ambiental

Montañismo Campamentos

Cocinar Otros: _____

Información de Salud

Problemas de Visión

Presenta algún tipo de reacción alérgica. Indíquela:

Tiene algún tipo de padecimiento como migraña, rinitis, asma, etc.

Toma algún medicamento de uso regular

Otros datos

¿Por qué desea ser voluntario?

¿Cuál es su área de interés?

¿Dónde obtuvo información del Proyecto Camino Verde?

Fecha de Solicitud _____ Firma del Solicitante _____

Aprobado por _____

¡Muchas Gracias !

ética – sustentabilidad - cultura - biodiversidad



8632 – 5970 / 6016 -2016 / 4080 -4793 ● mail: proyectocaminoverde@gmail.com ●

<https://proyecto-camino-verde.webnode.cr/> twitter.com/PcaminoVerde

San José, Costa Rica