|  |
| --- |
| **Foto 3 x 4** |

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

**CURSO DE FORMACIÓN VOLUNTARIADO**

***Datos Personales***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Apellidos:  |  | Nombres:  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Edad | Lugar de Nacimiento | Fecha de Nacimiento | No. Documento de Identidad\* |
|  |  |  |  |

*\*Anexar copia de documento de identidad.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Estado Civil | Dirección de Residencia | Teléfono fijo/celular | Correo Electrónico |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ocupación Actual: |  |

***Información Académica***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Título o último nivel académico | Institución | Año |
|  |  |  |

*\* Anexar fotocopia de diploma o certificado de estudio.*

***Información Laboral***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Institución en la que labora | Cargo | Jefe Inmediato | Direccion | Teléfono |
|  |  |  |  |  |

\* *Anexar certificado laboral.*

***Datos Familiares***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre y Apellido del Padre | Ocupación | Direccion | Teléfono |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Nombre y Apellido de la Madre | Ocupación | Direccion | Teléfono |
|  |  |  |  |

¿Vive actualmente con sus padres, hermanos, Esposo(a) u otros?

|  |  |
| --- | --- |
| Especifique: |  |

***Referencias Personales***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre: |  | Ocupación: |  | Teléfono: |  |
| Nombre: |  | Ocupación: |  | Teléfono: |  |

***Responda Si o No - Si la respuesta es afirmativa especifique***

*Si No Especifique*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ¿Ocupa cargos de representación política? |  |  |  |
| ¿Interviene en asuntos de política (salvo a ejercer el derecho al sufragio)? |  |  |  |
| ¿Pertenece a organizaciones armadas o de seguridad del estado? |  |  |  |
| ¿Pertenece a alguna organización de voluntariado? |  |  |  |
| ¿Pertenece a un organismo o institución que sea incompatible con los principios o misión humanitaria de la Cruz Roja? |  |  |  |

|  |
| --- |
| ¿Qué conoce de la Institución?: |
|  |

|  |
| --- |
| ¿Por qué medio se enteró de la Cruz Roja o del Voluntariado? (internet, radio, voz a voz, otros) |
|  |

|  |
| --- |
| ¿Qué conoce del voluntariado de la Cruz Roja?: |
|  |

|  |
| --- |
| ¿Qué te motiva a ser voluntario de la Cruz Roja?: |
|  |

|  |
| --- |
| ¿Por qué le gusta el trabajo con la comunidad?: |
|  |

|  |
| --- |
| ¿Cuál es su experiencia en trabajo con la comunidad?: |
|  |

|  |
| --- |
| ¿Qué otro tipo de experiencia tiene? Mencione brevemente una anécdota: |
|  |

|  |
| --- |
| ¿Qué aportes considera que le puede hacer a ud el voluntariado y la institución? |
|  |

|  |
| --- |
| ¿Qué aportes considera que puede hacer ud al voluntariado y a la institución? |
|  |

|  |
| --- |
| ¿En su familia existen antecedentes cardiacos, respiratorios, psicológicos u otros? mencione cuáles y quien los padece: |
|  |

Gracias por el interés y compromiso en el diligenciamiento de este cuestionario, recuerde que la omisión o falsedad en algún dato, anulará esta solicitud.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Firma: |  | D.I: |  | Fecha:  |  |

***Para Uso Exclusivo de la Institución***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fecha recepción: |  | No. Formulario: |  | Nombre de quien recibe: |  |