

# FORMULARIO INSCRIPCIÓN VOLUNTARIOS

## Información del Solicitante:

Nombre Completo: \_\_\_\_\_  
N° de Identificación: \_\_\_\_\_  
Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_ Barrio: \_\_\_\_\_  
Dirección Exacta: \_\_\_\_\_  
No. Teléfono: \_\_\_\_\_ No. Celular: \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

## Voluntariado:

1. Desea y puede ayudar en actividades como:

- Recaudación de Donaciones (*alimento, cobijas, etc*)
- Organización de Eventos
- Organización de Rifas (*búsqueda de premios, venta de tiquetes, etc*)
- Educación (*campañas educativas en colegios, escuelas, barrios...*)
- Albergar Animales (*Casa Cuna*)
- Transporte (*se necesita vehículo*)
- Organizar Brigadas (*Brigada Busca-Perros, Brigada de Alimentación de Perros Callejeros, etc*)
- Asistir a Operativos (*rescates, decomisos, etc*)
- Trabajo con animales (*traslados, rescates, terapias, etc*)
- Taller Creativo (*diseñar brochures, artículos para la venta, promover ideas, etc*)

2. ¿Tiene plena disponibilidad de tiempo para participar en las actividades y asistir a las reuniones que se organicen?      Sí (  )      No (  )

3. ¿Qué días de la semana puede prestar sus servicios?

Lunes \_\_\_\_      Martes \_\_\_\_      Miércoles \_\_\_\_      Jueves \_\_\_\_  
Viernes \_\_\_\_      Sábado \_\_\_\_      Domingo \_\_\_\_  
Mañana \_\_\_\_\_      Tarde \_\_\_\_\_      Otro Horario \_\_\_\_\_

4. ¿Tiene experiencia en el manejo de animales domésticos?      Sí (  )      No (  )  
Cuales: \_\_\_\_\_

5. ¿Cuenta con experiencia en actividades sociales, culturales, deportivas, empresariales, de manualidades, idiomas, jurídicos, contables, de servicios, etc?      Sí (  )      No (  )  
Cuales: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

6. ¿Está enterado de algún impedimento medico que afecte su buen desempeño como voluntario en AdopcionesCR? (*alergias, asma, embarazo, etc*)?      Sí (  )      No (  )  
Cual(es): \_\_\_\_\_

7. ¿Cuenta usted con la capacidad de albergar de manera transitoria animales domésticos?  
Sí ( ) No ( ) Cuantos animales: \_\_\_\_ Donde: \_\_\_\_\_

8. ¿Tiene algún talento con el que pueda colaborar para las actividades que se realizan? (pinta-caritas, repostería, costura, comportamiento canino, diseño grafico, etc)  
Cual(es): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

9. ¿Tiene algún comentario, sugerencia, pregunta u opinión que quiera compartir?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

10. Referencias (que no vivan con usted pero que se puedan localizar por teléfono)

Nombre 1: _____	Nombre 2: _____
Dirección 1: _____	Dirección 2: _____
Teléfono 1: _____	Teléfono 2: _____

Al firmar la solicitud doy fe de que toda la información brindada en esta solicitud es verdadera y correcta, y autorizo a AdopcionesCR a utilizarla para propósitos totalmente administrativos. También entiendo y acepto de manera legal que este Formulario no hace parte de ningún contrato o acuerdo laboral y en ningún momento recibiré compensación económica ni de ningún tipo por los servicios prestados a AdopcionesCR.

Firma del solicitante: \_\_\_\_\_  
Cédula: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_\_\_

----- A rellenar por la Organización -----

N° de Voluntario: \_\_\_\_  
Fecha de Alta: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Fecha de Baja: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Se adjuntó a este Formulario para su correspondiente carpeta:

- ( ) Fotocopia de Cédula
- ( ) Hoja de Delincuencia
- ( ) Fotocopia del recibo de Luz

Fecha tramite formulario: Día: \_\_\_\_\_ Mes: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_:\_\_\_\_