



REGISTRO VOLUNTARIO ACTIVO

DATOS PERSONALES

Apellidos

Nombres

C. de Identidad

Fecha de nacimiento

Estado Civil

Nombre y apellido del cónyuge

Nombre y edades de hijos

Dirección particular:

Ciudad:

Teléfono particular:

Celular:

Dirección email:

DATOS LABORALES

Profesión (título)

Ocupación (lugar y cargo que desempeña)

Dirección laboral

Teléfono lugar de trabajo

RELACION CON AFS

Participante de AFS

SI

NO

AÑO

Familia enviante

SI

NO

AÑO

Familia anfitriona

SI

NO

AÑO

Voluntario desde: (mes y año)

He leído detenidamente el Manual de Inducción de AFS . Comparto su Misión y Valores y tengo el mayor de los intereses en colaborar en la difusión y desarrollo de los programas de AFS en mi comunidad.

Firma

Fecha
