**Formulario de inscripción del Voluntariado 2020**

**Datos personales y tu experiencia**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre |  |
| Apellidos |  |
| Fecha de Nacimiento |  |
| Edad |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Correo electrónico |  |
| Dirección casa |  |
| Teléfono |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nacionalidad |  |
| Nº pasaporte |  |
| Compañía aseguradora |  |
| Nº póliza |  |
| Fecha de caducidad |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Educación formal |  |
| Otros |  |
| Idiomas |  |
| Experiencia previa en voluntariado |  |

**Ubicación, Disponibilidad, Hospedaje y alimentación**

|  |  |
| --- | --- |
| ¿En cuál proyecto deseas participar? |  |
| Fechas disponibles |  |
| ¿Tienes alguna dieta especial? |  |
| ¿Fumas? |  |
| ¿Alguna alergia? |  |

**Contactos en casa de emergencia**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre (Contacto 1) |  |
| Relación |  |
| Correo electrónico |  |
| Dirección casa |  |
| Nº Teléfono |  |
|  |  |
| Nombre (Contacto 2) |  |
| Relación |  |
| Correo electrónico |  |
| Dirección casa |  |
| Nº Teléfono |  |

**Cuáles son los aspectos que más te motivan del programa**

|  |
| --- |
|  |

**Declaración**

|  |
| --- |
| Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nombre) estoy totalmente de acuerdo en participar en el Programa de Voluntariado de la Fundación Corcovado. He leído y entiendo toda la información sobre el Programa. Libero a la Fundación Corcovado y cualquier otra organización gubernamental, no gubernamental o empresa privada involucrada en las actividades del Programa de cualquier responsabilidad legal, financiera, laboral o moral en caso de cualquier accidente, incidente y / o inconveniente, incluyendo, pero no limitado a, lesiones personales, muerte, pérdida o daño a las posesiones personales. Declaro que estoy de acuerdo en no hacer ningún reclamo, legal, financiero, laboral, moral o de cualquier otra forma en cualquiera de las organizaciones y empresas antes mencionadas. |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre Completo |  |
| Fecha |  |
| Número de pasaporte |  |