

**GRUPO
VOLUNTARIO
MEXICANO
ALEMAN, A.C.**



INGRESO VOLUNTARIADO

FECHA _____ FECHA DE INGRESO _____



NOMBRE COMPLETO _____

OCUPACION _____

EDAD _____ FECHA CUMPLEAÑOS _____

DOMICILIO _____

TELEFONO _____ MOVIL _____

CORREO ELECTRONICO _____

HABILIDADES Y PREFERENCIAS (VOLUNTARIADO) _____

NOMBRE DEL CONYUGE _____

OCUPACION _____

HORARIO DE APOYO

MATUTINO DE _____ HRS A HRS _____ LOS DIAS _____

VESPERTINO DE _____ HRS A HRS _____ LOS DIAS _____

FIRMA VOLUNTARIO

FIRMA COORDINADOR

REQUISITOS:
EDAD MINIMA 15 AÑOS
ENTREGAR 2 FOTOS TAMAÑO INFANTIL
ADQUIRIR LA BATA REGLAMENTARIA
CUMPLIR CON EL REGLAMENTO Y MANUAL DEL VOLUNTARIADO

Calle del Sol 2910. Cto. Comercial Puebla, Puebla, Pue. C.P. 72197 Tels: (222) 248 0595, 514 1778 Fax:(222) 240595
.www.gpovoluntariomexaleman.org e-mail: casadesol@gpovoluntariomexaleman.org