GRUPO PUNTACANA®
FUNDACIÓN

FORMULARIO DE SOLICITUD PARA PROGRAMA DE VOLUNTARIADO / VOLUNTEER PROGRAM APPLICATION FORM

Fecha / Date:_____/_____/ _____

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE / APPLICANT INFORMATION
Nombres / Name:
Apellido / Last Name:
Nacionalidad / Nationality:
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa) / Date of Birth (dd/mm/yyyy) ***:
País de Nacimiento / Country of Birth:
Número de Cédula o Pasaporte ID or Passport Number:
Teléfono Celular / Mobile Phone:
Teléfono Hogar / Home Phone:
Correo Electrónico / E-mail:
Nivel Académico y/o Profesión / Academic Level and/or Profession:
Referido por:
***Edad (*en caso de ser menor el participante, su padre o tutor deberá completar y suscribir la declaración indicada al dorso de este documento*). / *** Age (if participant is a minor, parent or guardian must complete and sign the statement set forth on the back of this document).**

Nombre de la Compañía de Seguros (Seguro Médico / Salud) Insurance Company Name (Medical / Health Insurance):	Número de Póliza de Seguro / Insurance Policy Number:	Fecha de Vencimiento de la Póliza de Seguro / Insurance Policy Expiration Date:
Especificar Condiciones médicas (alergias, alimentos especiales, etc.) / Specify Medical Conditions (allergies, special foods, etc.):		
Información de contacto en caso de emergencia / Emergency Contact Information:	Tipo de Sangre / Blood Type:	

HORARIO DE PREFERENCIA Y ESQUEMA DEL VOLUNTARIADO / TIME PREFERENCE AND VOLUNTEER WORK FRAMEWORK		
Días: L / M / M / J / V - Days: M / T / W / T / F	Mínimo 4 Horas / 4 Hours Minimum – Desde / From: _____ Hasta / Until:	
Fecha Voluntariado / Volunteer Work Date:	Fecha de Inicio / Start Date: ____/_____/_____	Fecha de Término / End Date: ____/_____/_____
Área de Trabajo / Work Area: ☐ Social / Social ☐ Ambiental / Environmental		

ACTIVIDADES DEL VOLUNTARIADO (*El Programa*) / Volunteer Work Activities (The Program							
SOCIALES / SOCIAL	**L/M**	**M/T**	**M/W**	**J/T**	**V/F**	**S/S**	**D/S**
AMBIENTALES / ENVIRONMENTAL	**L/M**	**M/T**	**M/W**	**J/T**	**V/F**	**S/S**	**D/S**