**FORMULARIO UNICO PARA VOLUNTARIO**

|  |
| --- |
| Foto |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.INFORMACION PERSONAL** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Nombres y Apellidos:** | |  | | | | | | |
| **Cedula:** | |  | | | | **De:** | | |
| **Fecha de Nacimiento:** | | | **Día:** | **Mes :** | | | **Año:** | |
| **Lugar de Nacimiento:** | | | **Ciudad:** | | | **País:** | | |
| **Sexo:** | | |  | | | | | |
| **Estado Civil:** |  | | | | | | | |
| **Dirección:** |  | | | | **Barrio:** | | | |
| **Teléfono:** | **Fijo Residencia:** | | | | | | | |
| **Celular:** |  | | | | | | | |
| **Correo Electrónico:** |  | | | | | | | |
| **2.POR QUE SER VOLUNTARIO DE LA FUNDACION CONCIENCIA?** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **3. QUE TE MOTIVO DE LA FUNDACION CONCIENCIA** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **4. SI PUDIERAS CAMBIAR LA VIDA DE ALGUIEN O UNA COMUNIDAD QUE HARIAS?** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **5.HAS TRABAJADO CON COMUNIDADES ANTERIORMENTE Y CUAL FUE TU ROL** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **6. QUE PERSONA O FIGURA ADMIRAS Y PORQUE?** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **7. QUE ES MÁS IMPORTANTE DAR? ,**  **RECIBIR?**  **O DAR PARA RECIBIR Y POR QUE?** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **8. SABES LO QUE SIGNIFICA SER VOLUNTARIO** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **9. SI TUVIERAS QUE ENTREGAR ALGO DE TU VIDA PARA CAMBIAR LA VIDA O LA SITUCION DE UNA PERSONA O CUMUNIDAD QUE ENTREGARIAS, Y POR QUE?** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **10. SI SE DICE QUE LA “EDUCACION CON HAMBRE NO ENTRA” SEGÚN ESTE COMENTARIO QUE ES MAS IMPORTANTE LA EDUCACION O EL ALIMENTO Y POR QUE?** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **11. MARCA CON UNA (X) CON CUAL DE NUESTROS PROGRAMAS TE IDENTIFICAS O TIENES MAS AFINIDAD** | | | | | | | | |
| ***PERSONAS EN CONDICION DE CARCEL*** | | | | | | | |  |
| ***DROGADICTOS*** | | | | | | | |  |
| ***NIÑOS - NIÑAS EN RIESGO Y VULNERABLES*** | | | | | | | |  |
| ***JOVENES INFRACTORES*** | | | | | | | |  |
| ***PERSONAS EN CENTRO DE REHABILITACION*** | | | | | | | |  |
| ***TRABAJADORAS SEXUALES*** | | | | | | | |  |
| ***PERSONAS EN CONDICION DE CALLE – HABITANTE CALLE*** | | | | | | | |  |
| ***MADRES CABEZA DE FAMILIA*** | | | | | | | |  |
| ***FAMILIAS VICTIMAS Y DESPLAZADA*** | | | | | | | |  |
| ***ADULTO MAYOR*** | | | | | | | |  |
| ***PERSONAS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD O MOVILIDAD REDUCIDA*** | | | | | | | |  |
| ***CONCIENCIA AMBIENTAL*** | | | | | | | |  |
| ***POR QUE:*** | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | |  |
| **12. FORMACION ACADEMICA** | | | | | | | | |
| **Universitarios.** | | | | | | | | |
| **Nombre Institución:** |  | | | | | | | |
| **Carrera :** |  | | | | | | | |
| **Año de terminación:** |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Estudios Secundarios.** | | | | | | | | |
| **Nombre Institución:** |  | | | | | | | |
| **Año de Terminación:** |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **13. TALLERES Y CURSOS** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **14. EXPERIENCIA LABORAL CON EL SERVICIO DE VOLUNTARIADO** | | | | | | | | |
| (*Solo si ha tenido)* | | | | | | | | |
| **Nombre de la Entidad** |  | | | | | | | |
| **Servicio Prestado** |  | | | | | | | |
| **Actividades** | *(Actividades que le fueron asignadas durante su estadía en este servicio, especifique cada una).* | | | | | | | |
| **Jefe o Persona a cargo** |  | | | | | | | |
| **Telefono** |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **15. REFERENCIA LABORAL - PERSONAL – FAMILIAR** | | | | | | | | |
| **Laboral** | | | | | | | | |
| Nombre Empresa**:** |  | | | | | | | |
| Cargo Actual**:** |  | | | | | | | |
| Telefono**:** |  | | | | | | | |
| Jefe Inmedito**:** |  | | | | | | | |
| **Personal** | | | | | | | | |
| Nombre **:** |  | | | | | | | |
| Ocupacion **:** |  | | | | | | | |
| Telefono**:** |  | | | | | | | |
| **Familiar** | | | | | | | | |
| Nombre **:** |  | | | | | | | |
| Parentesco**:** |  | | | | | | | |
| Ocupacion **:** |  | | | | | | | |
| Telefono**:** |  | | | | | | | |

**El Servicio Voluntario, no tiene contraprestación económica monetaria o en especie, bonificación o aporte bajo ninguna modalidad y no crea derechos, ni obligaciones, ni relación alguna de carácter laboral con la Fundación Conciencia.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Fima**

**Nombre Completo del Voluntario(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Documento de identidad.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Fecha de Presentacion \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***“Lo establecido mediante la ley 720 de 2001 y el decreto 4290 de 2005 sobre la acción voluntaria en Colombia”***