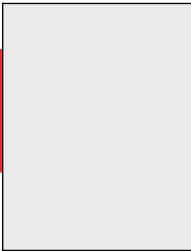


**Cruz Roja Colombiana - Seccional Bogotá - Cundinamarca**  
**Departamento de Educación y Capacitación**  
**Formulario de inscripción aspirante a Voluntariado**  
 Diligenciar este formulario sólo en los espacios en gris



Formulario No.

**DATOS PERSONALES**

Apellidos completos	Nombres completos	Grupo sanguíneo y Rh	Documento de identidad		
			T.I. <input type="checkbox"/>	C.C. <input type="checkbox"/>	C.E. <input type="checkbox"/>
Edad	Lugar de nacimiento ciudad / departamento	Fecha de nacimiento DD/MM/AA	No.		
			de		
Anexar fotocopia del documento de identidad.					
Libreta militar No.	Clase	Distrito	Estado civil		
			Casado	Soltero	<input type="checkbox"/>
Dirección residencia	Barrio / ciudad	Departamento		<input type="checkbox"/>	
			Separado	Viudo	Unión libre
Teléfono	Celular	E-mail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**INFORMACIÓN ACADÉMICA**

Título o último nivel académico	Institución	Año

Anexar fotocopia del diploma o certificado de estudio.

**INFORMACIÓN LABORAL**

Institución en la que labora	Cargo que ocupa	
Jefe inmediato	Dirección	Teléfono

Anexar certificado laboral.

**DATOS FAMILIARES**

Nombre del padre	Ocupación	Dirección	Teléfono
Nombre de la madre	Ocupación	Dirección	Teléfono
Vive actualmente con:			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Padres	Hermanos	Esposo(a)	Otros

## REFERENCIAS NO FAMILIARES

Nombre	Ocupación	Teléfono
Nombre	Ocupación	Teléfono

## RESPONDA SÍ O NO, Y SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, ESPECIFIQUE

	Sí	No	Especifique
Ocupa cargos de representación política.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Interviene en asuntos de política (salvo ejercer el derecho al sufragio).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pertenece a organizaciones armadas u organismos de seguridad del Estado.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pertenece a algún organismo de socorro voluntario.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pertenece a un organismo o institución incompatible con la misión humanitaria de la Cruz Roja o que contraviene sus principios fundamentales.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Tiene antecedentes penales y de policía.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

La omisión o falsedad de algún dato, anulará de inmediato esta solicitud.

Firma del aspirante y documento de identidad

Fecha:

Documentos que debe anexar a este formato:

- \* Copia del documento de identidad
- \* Copia de la E.P.S.

- \* Constancia de estudio o trabajo

## PARA USO EXCLUSIVO DE LA INSTITUCIÓN

Fecha de recepción del formulario	<input type="text"/>	Fecha de entrevista	<input type="text"/>
Recibo de pago No.	<input type="text"/>	Fecha de prueba de personalidad	<input type="text"/>
Nombre del que recibe formulario	<input type="text"/>	Nombre del evaluador	<input type="text"/>
Concepto	<input type="text"/>		

Seleccionado para tomar el curso de inducción al Voluntariado

Si

No

## CURSO ASPIRANTE AL VOLUNTARIADO

Horario de capacitación:

Sábados de 02:00 p.m. - 05:00 p.m. Domingos de 08:00 a.m. - 05:00 p.m.

**OBJETIVO:** Capacitar y brindar formación inicial y orientación vocacional que facilite y haga más efectivo el proceso de vinculación de las personas al Voluntariado de la Cruz Roja Colombiana Seccional Cundinamarca y Bogotá D.C.

**DIRIGIDO A:** Personas mayores de 16 años, con espíritu de servicio, liderazgo y organización; que tengan interés en abordar el servicio Voluntario e integrarlo a su proyecto de vida para desarrollar programas relacionados con la protección de la vida y la salud, la asistencia de las necesidades de la población vulnerable y la prevención del sufrimiento humano; compartiendo las experiencias adquiridas en el contexto en el que se desempeñan y desarrollando múltiples estrategias propositivas.