

# FICHA DE INFORMACIÓN PERSONAL PARA VOLUNTARIOS

## INFORMACIÓN PERSONAL

Nombres:

Apellidos:

Dirección Completa:

Celular:

Teléfono Domiciliar:

Fecha de Nacimiento:

Edad:

Nacionalidad:

Número DPI:

No. IGSS:

Profesión u Ocupación:

Correo Electrónico:

## CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA

Nombres:

Apellidos:

Dirección Completa:

Celular:

Teléfono Domiciliar:

## ACERCA DE USTED

¿Cómo se describiría a sí mismo?

¿Qué elementos de su personalidad o enfoque laboral han sido objeto de críticas?

¿Qué circunstancias le alteran más? ¿Cómo suele reaccionar ante ellas?

¿Cuál es la motivación que lo impulsa a querer ser voluntario en esta organización?

¿De qué manera cree que sus habilidades y competencias podrían ser útiles para la organización?

## INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre completo del padre:

Profesión:

Dirección:

Teléfono:

Nombre completo de la madre:

Profesión:

Dirección:

Teléfono:

Nombre completo del cónyuge:

Profesión:

Dirección:

Teléfono:

## FORMACIÓN EDUCATIVA

Grado de Escolaridad:

Carrera u profesión:

¿Habla inglés? Avanzado

Intermedio

Básico

No habla

¿Escribe inglés? Avanzado

Intermedio

Básico

No habla

## INFORMACIÓN LABORAL

¿Trabaja actualmente? Si No

Empresa:

Cargo:

Dirección:

Teléfono:

Jefe Inmediato:

¿En qué momento le gustaría llevar a cabo el voluntariado?

Durante las vacaciones

En días de descanso

En otro momento

## REFERENCIAS LABORALES

Nombre:

Empresa:

Puesto:

Teléfono:

## REFERENCIAS PERSONALES

Nombre:

Teléfono:

## INFORMACIÓN MÉDICA O DETALLES DE SU ESTADO DE SALUD

Tipo de sangre:

Alergias:

¿Ha sido objeto de algún tratamiento médico o se le ha informado de algún problema de salud?

Detalle:

¿Se encuentra en estado de gestación? Si No

## ÁREAS DE INTERÉS EN LAS QUE LE GUSTARÍA INCORPORARSE

### A. INSTRUCCIONES:

Marque en las áreas de interés en las que a usted le gustaría participar.  
Como máximo indique 3 áreas de interés

- |                           |                               |
|---------------------------|-------------------------------|
| 1. Educación              | 12. Trabajo Social            |
| 2. Educación Especial     | 13. Arquitectura              |
| 3. Fisioterapia           | 14. Zootecnia                 |
| 4. Terapeuta Ocupacional  | 15. Administración            |
| 5. Psicología Educativa   | 16. Ingeniería Civil          |
| 6. Psicología Clínica     | 17. Ingeniería en Sistemas    |
| 7. Medicina               | 18. Auditoría                 |
| 8. Enfermería             | 19. Agronomía o Agropecuaria  |
| 9. Enfermería Profesional | 20. Traducción                |
| 10. Laboratorio Clínico   | 21. Industria Alimentaria     |
| 11. Nutrición             | 22. Abierto en cualquier área |

A continuación, indique algunas habilidades que considere relevantes para tener en cuenta al asignarle un área de trabajo.

*Afirmo que toda la información proporcionada en este formulario es verídica, y autorizo su verificación.*

Nombre

Fecha:

Firma