



NIT. 800.256.883-8

### Ficha personal

1. Nombres y apellidos \_\_\_\_\_
2. Lugar y fecha de nacimiento \_\_\_\_\_
3. No. de Documento de identidad \_\_\_\_\_ Expedida en \_\_\_\_\_
4. Dirección \_\_\_\_\_
5. Teléfono \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_
6. Sexo:
7.  Femenino
8.  Masculino
9.  Otro
10. Estado civil
  - a)  Soltero
  - b)  Casado
  - c)  Separado
  - d)  Viudo
11. Nombre de cónyuge \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_
12. Teléfono \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_
13. Nombre de los hijos
  - a) \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_
  - b) \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_
  - c) \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_
  - d) \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_
14. Estudios
  - a)  Bachiller
  - b)  Técnico
  - c)  Tecnólogo
  - d)  Universitario
15. Idiomas
  - a) Español  Lectura  Escritura  Dialogo (En el cuadrado escriba E. B. A. I.)
  - b) Inglés  Lectura  Escritura  Dialogo (En el cuadrado escriba E. B. A. I.)
  - c) Francés  Lectura  Escritura  Dialogo (En el cuadrado escriba E. B. A. I.)
  - d) Alemán  Lectura  Escritura  Dialogo (En el cuadrado escriba E. B. A. I.)
  - e) Otro  Lectura  Escritura  Dialogo (En el cuadrado escriba E. B. A. I.)
16. Profesión
  - a)  Docente
  - b)  Médico
  - c)  Enfermera
  - d)  Psicólogo
  - e)  Trabajador Social
  - f)  Gerontólogo
  - g)  Nutricionista
  - h)  Terapeuta Ocupacional
  - i)  Recreacionista

- j)  Abogado
  - k)  Administrador
  - l)  Contador
  - m)  Economista
  - n)  Ingeniero
  - o)  Arquitecto
  - p)  Bibliotecólogo
  - q)  Odontólogo
  - r)  Cuidador de Ancianos
  - s)  Secretaria
17. Actividad económica
- a)  Empleado
  - b)  Jubilado
  - c)  Pensionado
  - d)  Desempleado
  - e)  Trabajador independiente
18. Habilidades
- A. Manualidades:
- a)  Pintura
  - b)  Bisutería
  - c)  Gastronómicas
  - d)  Bordados
  - e)  Tejidos
- B. Actividades
- a)  Danza
  - b)  Teatro
  - c)  Deportivas
19. Motivaciones
- a)  Personales
  - b)  Familiares
  - c)  Altruistas
20. Horarios disponibles
- a) Una hora  semanal  quincenal,  mensual
  - b) Un día semanal  lunes  martes  miércoles  jueves  viernes  sábado  domingo
  - c) Un día quincenal  lunes  martes  miércoles  jueves  viernes  sábado  domingo
  - d) Un día mensual  lunes  martes  miércoles  jueves  viernes  sábado  domingo

21. Descripción del puesto de voluntario

---

---

---



NIT. 800.256.883-8

*22. Finalidad y objetivos que se persiguen con el puesto de voluntario*

---

---

---

---

---

---

*23. Responsabilidades y deberes del puesto de voluntario*

---

---

---

---

---

---

*24. Duración prevista de la actividad voluntaria*

---

---

---

---

---

---

*Adjuntar*

- Fotocopia de la cédula*
- Recibo de pago de derechos de voluntario*
- Tres fotografías fondo azul*
- Certificado Médico*

*Observaciones:*

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



NIT. 800.256.883-8