Fecha de Captación: \_\_\_\_ /\_\_\_\_ / \_\_\_\_

 **FICHA DE DATOS VOLUNTARIADO DEFENSORIAL**

|  |
| --- |
| **DATOS GENERALES** |
| **Nombres y Apellidos** |  |
| **Sexo** |  | **Estado Civil** |  | **Fecha de Nacimiento** |  \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_  | **Edad** |  |
| **Nacionalidad** |  | **Documento de** **Identidad** | DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ciudadanía peruana)Pasaporte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (población extranjera)  |
| **Domicilio** |  | **Distrito** |  |
| **Telef. Casa** |  | **Telef. Celular** |  | **Email** |  |

|  |
| --- |
| **EDUCACION Y/O EXPERIENCIA** |
| **Centro de Estudios** |  |
| **Especialidad** |  | **Ciclo/Año** |  | **Grado de Instrucción** |  |
| **Ocupación** |  | **Años de experiencia** |  |

He realizado voluntariado anteriormente: SI ( ) Indicar la Institución: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / NO ( )

|  |
| --- |
| **VOLUNTARIADO – PREFERENCIAS** |
| **Tipos** |  **( ) Permanente**Actividades que se desarrollan en calidad de apoyo al equipo de trabajo, por al menos diez (10) horas semanales y por un periodo mínimo de seis (6) meses. |
|  **( ) Especifico**Actividades discontinuas que se desarrollan en calidad de apoyo al equipo de trabajo. |
| **Temáticas** | **Derecho (de 1 a 3 alternativas)** |
| Acceso a la Justicia |  | Salud  |  | Educación |  |
| Servicios Públicos |  | Transferencia de competencias |  | Discapacidad |  |
| Conflictos Sociales |  | Medio Ambiente |  | Rendición de cuentas |  |
| Transparencia y acceso a la información pública |  | Seguridad Ciudadana |  | Identidad y Ciudadanía |  |
| Previsional |  | Laboral |  | Debido proceso |  |
| Debido procedimiento |  | Discriminación |  | Reparaciones  |  |
| Migrantes |  | Corrupción y ética pública |  |  |  |
| **Otros** |
| Administración |  | Psicología |  | Comunicación |  |
| Educación |  | Antropología |  | Sociología |  |
| **Lugar (dependencia)** |  |
| **Labores de Voluntariado** | **Presencial ( )** | **Remoto ( )** | **Mixto ( )** |

|  |
| --- |
|  **DISPONIBILIDAD** |
| **Lunes** | **Martes** | **Miércoles** | **Jueves** | **Viernes** |
| **De:** | **De:** | **De:** | **De:** | **De:** |
| **A:** | **A:** | **A:** | **A:** | **A:** |
| **Podría apoyar** | Desde: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Hasta: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |

Doy fe que los datos proporcionados en esta ficha son verdaderos.

Lugar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_