**PROGRAMA DE VOLUNTARIADO**

**FICHA DE INSCRIPCIÓN Y COMPROMISO**

|  |  |
| --- | --- |
| **APELLIDOS** |  |
| **NOMBRES** |  |
| **CODIGO** |  |
| **FECHA DE NACIMIENTO** |  |
| **DNI** |  |
| **DOMICILIO** |  |
| **CELULAR** |  |
| **EMAIL** |  |
| **CICLO DE ESTUDIOS** |  |

**VOLUNTARIADO**

**DENOMINACIÓN DE LA ENTIDAD RECEPTORA CONTACTADA:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**INDICAR ACTIVIDADES DE VOLUNTARIADO A REALIZAR:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**HORARIO** (INDICAR DÍAS Y HORA EN QUE SE REALIZARA EL VOLUNTARIADO. EJ: LUNES, MIÉRCOLES Y VIERNES DE 3:00 P.M. A 5:00 P.M.):

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

**PERIODO** (SEÑALAR LAPSO EN QUE SE REALIZARAN TODAS LAS ACTIVIDADES. EJ: ENTRE LOS MESES DE ABRIL Y MAYO DE 2023):

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

**LUGAR** (INDICAR LA DIRECCIÓN DEL LUGAR EN QUE SE REALIZARÁ EL VOLUNTARIADO. EJ: AV. ARENALES N° 456 – JESÚS MARÍA):

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

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL PERSONAL DE LA ENTIDAD RECEPTORA QUE DIO LA INFOMACIÓN:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DECLARACIÓN Y COMPROMISO**

1. Declaro conocer el reglamento de Voluntariado, los principios y deberes que lo inspiran; manifestando expresamente mi participación libre y responsable dentro del marco normativo de la USMP.
2. Me comprometo a cumplir con las actividades, horario y periodo descritos.
3. Estoy informado que no podré cambiar de Entidad Receptora, sino por causa justificada debidamente acreditada.
4. Me comprometo a informar a la Oficina de Extensión Universitaria y Proyección Social – SECIGRA y Voluntariado sobre la culminación del servicio dentro del plazo de 10 días hábiles y a presentar oportunamente la constancia extendida por la entidad receptora.

**ACEPTO DECLARACIÓN Y COMPROMISO**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Firma**