



Presidencia de la Republica

**Consejo Nacional de la Persona Envejeciente (CONAPE)
Juventud Solidaria**

Formulario de voluntariado

Nombre: _____

Edad: _____ Cédula: (En caso de tener) _____

Número de telefono: _____ Correo: _____

Sector donde vive: _____

Ocupación: _____ Centro Educativo: _____

Intereses: _____

¿Conoce el Consejo Nacional de la Persona Envejeciente?

¿Conoce el Programa Juventud Solidaria?

Medio:

¿Le gustaría formar parte del programa de voluntariado “Juventud Solidaria“ ?

¿Que horario le convendría más para asistir a actividades?

Matutino o vespertino

Expectativas:

Firma: _____



Presidencia de la Republica

**Consejo Nacional de la Persona Envejeciente (CONAPE)
Juventud Solidaria**