VOLUNTARIOS PARA MINGAS AMBIENTALES

1. NOMBRE………………………………………………………………………………………………………..
2. APELLIDO……………………………………………………………………………………………………..
3. NACIONALIDAD…………………………………………………………………………………………..
4. C.I. N° …………………………………………………………………………………………………………..
5. EDAD………………………………………………………………………………………………………………
6. ASEGURO NO TENER NINGÚN PROBLEMA DE SALUD QUE PUEDAN AFECTAR LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN LAS MINGAS AMBIENTALES

SI……………………………………………….NO…………………………………………………………….

1. ESTOY DE ACUERDO EN REALIZAR Y ACOMPAÑAR LOS TRABAJOS Y ACTIVIDADES DE MINGAS AMBIENTALES EN FORMA VOLUNTARIA Y SIN OBLIGACIÓN DE NADIE

SI……………………………………………….NO…………………………………………………………….

 FIRMA

Devolver este formulario completo al correo electrónico emiliamorinigo91@gmail.com