

FORMULARIO N° 002-DGPDV-DV
SOLICITUD DE REGISTRO
 (Persona Jurídica)

I. DATOS GENERALES	
Nombre de la Razón Social	
Número de RUC	Inicio de Actividades:
Domicilio legal (Departamento-Provincia- Distrito-Dirección)	
Página web	Correos electrónicos:
Teléfonos	Fax:
Ámbito de Acclón /Rubro / Actividad	
Número de voluntarios/as (*)	
Documento presentados	

II. CONSTITUCIÓN	
De la persona Jurídica	
Partida Registral:	Fecha de constituida: Norma de creación: (para Instituciones del Estado)
Régimen:	Derecho Privado: () Derecho Público: ()
Procedencia:	Nacional () Extranjera () País:
Del Representante Legal	
Nombres y apellidos:	
Documento Nacional de Identidad / Carné de Extranjería / Pasaporte:	
Domicilio legal (en caso que sea diferente a la consignada en el numeral 1)	
Correo electrónico:	Telefono móvil:
Comentarios u observaciones:	

III. EXPERIENCIA EN LA ACTIVIDAD VOLUNTARIA	
Señalar las actividades o campos en que se desarrolló la actividad de voluntariado:	
Cultura ()	Ciencia () Educación () Vivienda () Deporte ()
Economía ()	Medio ambiente () Democracia () Salud () Investigación ()
Urbanismo ()	Cooperación e Inclusión Social () Otros orientados al bien común:

Señalar el tiempo de experiencia de la actividad voluntaria:

IV. ÁREA O ACTIVIDAD DE INTERÉS PARA REALIZAR LA ACCIÓN VOLUNTARIA (señalar el área de actual interés)	
Señalar las actividades o campos en que desea realizar la actividad de voluntariado:	
Cultura ()	Ciencia () Educación () Vivienda () Deporte ()
Economía ()	Medio ambiente () Democracia () Salud () Investigación ()
Urbanismo ()	Cooperación e Inclusión Social () Otros orientados al bien común:

Señalar las edades con las cuáles desearía realizar la actividad de voluntariado:

Niñez e Infancia () Adolescencia () Juventud () Personas Adultas () Personas Adultas Mayores ()

Señalar si puede realizar la actividad voluntaria con:

Personas con Discapacidad Física SI NO Personas con Discapacidad mental: SI NO

V. AUTORIZACIONES (señalar su confirmación)	
Señalar si autoriza el envío de notificaciones electrónicas, comunicados e información relevante a la dirección de correo electrónico consignada (según Ley N° 27444)	Acepto <input type="checkbox"/> No acepto <input type="checkbox"/>
Señalar si autoriza el uso y publicación de datos personales a ser consignados en el Registro de Voluntarios, para acciones vinculadas a fomentar la oferta y demanda del servicio de voluntariado (según Ley N° 23283 y su Reglamento)	Acepto <input type="checkbox"/> No acepto <input type="checkbox"/>

Declaro que los datos consignados en el presente formulario son verdaderos, en respaldo de lo cual cumplo con suscribir el presente:

(*) Adjuntar listado consignando: Nombre y Apellidos, Doc. de identidad, Nacionalidad, Formulario N° 001-DGPDV-DV (original) por cada voluntario y Carta de Autorización para menores de edad (original)

Nota: Los datos solicitados son de obligatorio llenado para efectos de optimización y simplificación del trámite de Registro de Voluntario

Representante Legal: DNI /C.E. / Pasaporte N°: Entidad:

