



FOLIO NO. _____

FECHA _____

SOLICITUD DE INGRESO

NOMBRE: _____

FECHA NACIMIENTO: /D/_____/M/_____/A/_____ ESTADO CIVIL: _____

CALLE: _____ NO. _____

COLONIA: _____ MUNICIPIO: _____

TEL: _____ TEL. OFICINA: _____

CEL: _____ E-MAIL: _____

OCUPACION: _____

ESTUDIOS: _____

CURSOS / DIPLOMADOS: _____

EXPERIENCIA LABORAL: _____

PROGRAMAS DE COMPUTO QUE MANEJA: _____

HABILIDADES: _____

1) AREAS DE INTERES

- | | |
|------------------------|--------------------------|
| A) ___ ADULTOS MAYORES | D) ___ SEÑORAS |
| B) ___ CAP. DIFERENTES | E) ___ JOVENES |
| C) ___ HOSPITALES | F) ___ NIÑOS / ___ BEBES |

2) TIPO DE SERVICIO

- | | | |
|-----------------------|------------------------------|---------------------|
| A) ___ ACOMPAÑAR | D) ___ TRABAJO FISICO | G) ___ OTROS: _____ |
| B) ___ ENSEÑANZA | E) ___ TRABAJO OFICINA | _____ |
| C) ___ TRABAJO MANUAL | F) ___ RECAUDACION DE FONDOS | _____ |

3) DISPONIBILIDAD DE HORARIO

DIAS: L ___ M ___ MI ___ J ___ V ___ S ___ D ___ HORARIO: DE _____ A _____

- 4) PERIODO AL QUE ME COMPROMETO: A) ___ 6 MESES C) ___ INDEFINIDO
B) ___ 12 MESES D) ___ OTRO: _____

5) ¿Anteriormente ha trabajado en algún programa de voluntariado?: ___ SI ___ NO

¿Cuál?: _____

6) ¿Ha sido enviado a algún programa de EZER, ABP.?: ___ SI ___ NO

¿Cuál?: _____

7) ¿Cómo se enteró de EZER, ABP. "La Casa del Voluntario"?

- | | | |
|------------------------|---------------------------|------------------|
| A) ___ Amigo | E) ___ Correo Electrónico | I) ___ Revistas |
| B) ___ Expos | F) ___ Posters | J) ___ Radio |
| C) ___ Conferencias | G) ___ Volantes | K) ___ Periódico |
| D) ___ www.ezer.org.mx | H) ___ Tripticos | L) ___ Mantas |
| M) ___ OTRO: _____ | | |

CONVENIO

Yo _____
autorizo a EZER ABP a tomar fotografías de mi servicio voluntario para que sean utilizadas en trabajos, revistas y campañas que maneja la Institución, conociendo de antemano lo siguiente:

1. Que es bajo mi propia responsabilidad.
2. Que el material fotográfico que se obtenga es de uso exclusivo para EZER ABP
3. Que dicho material podrá ser utilizado para la Recaudación de Fondos en Pro de los Programas que maneja la Institución en beneficio de los más necesitados.
4. Que no recibiré remuneración alguna por el uso de dicho material.
5. Que cedo y transfiero a EZER ABP, sin limitación alguna todo mi derecho, título e interés en y con respecto a las fotografías tomadas, al amparo del presente documento, teniendo conocimiento que EZER ABP lo recibe en tal carácter, así como todos los derechos de propiedad industrial e intelectual y prerrogativas que a las mismas correspondan. En este acto otorgo a EZER ABP la cesión de los derechos que me pertenecen con respecto a las fotografías indicadas en el presente documento, considerándola desde ahora como la única y legítima titular de derechos sobre dicho material. De esta forma la INSTITUCION podrá usar y explotar dichas fotografías como cosa propia y disponer de ellas como mejor convenga a sus intereses.
6. El plazo de este acuerdo tendrá una vigencia indefinida e iniciará en la fecha de firma de este documento.

Estoy de acuerdo en que EZER, A.B.P. No esta obligada a darme remuneración económica alguna por la labor que realice como voluntario (a).

Realizare mi servicio voluntario bajo mi propia responsabilidad y respetando los reglamentos de la institución a la que sea asignado (a).

En caso de emergencias avisar a:

Nombre: _____

Tels: _____

Nombre y Firma de Conformidad