	<b>EZER</b>	<b>CÓDIGO</b>	FC-EZ-7.2-04
	<b>FORMATO DE LA CALIDAD:</b> Solicitud de inscripción de voluntarios	<b>REVISIÓN</b>	2
		<b>FECHA DE EMISIÓN</b>	30/Abril/07
		<b>FECHA DE REVISIÓN</b>	30/Septiembre/09

FOLIO NO. \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_ EDAD \_\_\_\_\_

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ /D/ \_\_\_\_\_ /M/ \_\_\_\_\_ /A/ \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_ OCUPACION: \_\_\_\_\_

CALLE: \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

COLONIA: \_\_\_\_\_ MUNICIPIO: \_\_\_\_\_

TEL: \_\_\_\_\_ TEL. OFICINA: \_\_\_\_\_

CEL: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

ESTUDIOS: \_\_\_\_\_

CURSOS/DIPLOMADOS: \_\_\_\_\_

EXPERIENCIA LABORAL: \_\_\_\_\_

HOBBIES / 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

Días: L \_\_\_ M \_\_\_ MI \_\_\_ J \_\_\_ V \_\_\_ S \_\_\_ D \_\_\_ Horario: de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_


4) PERIODO AL QUE ME COMPROMETO:

- A) \_\_\_ 6 MESES      B) \_\_\_ 12 MESES      C) \_\_\_ INDEFINIDO      D) \_\_\_ OTRO: \_\_\_\_\_

5) ¿Anteriormente ha trabajado en algún programa de voluntariado?: \_\_\_SI \_\_\_NO

¿Cuál?: \_\_\_\_\_

6) ¿Ha participado en algún programa de EZER, A B P.?: \_\_\_SI \_\_\_NO

	<b>EZER</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>FC-EZ-7.2-04</b>
	<b>FORMATO DE LA CALIDAD:</b> <b>Solicitud de inscripción de voluntarios</b>	<b>REVISIÓN</b>	<b>2</b>
		<b>FECHA DE EMISIÓN</b>	<b>30/Abril/07</b>
		<b>FECHA DE REVISIÓN</b>	<b>30/Septiembre/09</b>

¿Cuál?: \_\_\_\_\_

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

- |  |  |                                       |
|--|--|---------------------------------------|
| A) <input type="checkbox"/> Amigo  | E) <input type="checkbox"/> Correo electrónico | I) <input type="checkbox"/> Revistas  |
| B) <input type="checkbox"/> Expos  | F) <input type="checkbox"/> Posters            | J) <input type="checkbox"/> Radio     |
| C) <input type="checkbox"/> Conferencias   | G) <input type="checkbox"/> Volantes           | K) <input type="checkbox"/> Periódico |
| D) <input type="checkbox"/> <a href="http://www.ezer.org.mx">www.ezer.org.mx</a> | H) <input type="checkbox"/> Trípticos          | L) <input type="checkbox"/> Mantas    |
| M) <input type="checkbox"/> TV   | N) 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.
- 6.- 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.
- 7.- 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)

Realizaré 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: \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma de conformidad