



Cruz Roja Colombiana
Seccional Antioquia

Formulario Voluntariado

Fecha de Inscripción:

Código Curso:

Formulario N°:

--	--	--

Información Personal

Nombres y Apellidos:		Lugar y Fecha de Nacimiento:	
Documento de Identidad:		Libreta Militar:	
Estado Civil:		Certificado Judicial:	
Grupo de Sangre:	RH:	EPS:	
Dirección Residencia:		Municipio:	Teléfono:
Dirección Trabajo:		Municipio:	Teléfono:
Fax:	Correo Electrónico:		Celular:

Información Académica

Primaria (Nombre del Establecimiento):		Año Terminado:	
Secundaria (Nombre del Establecimiento):		Año Terminado:	
Educación Técnica o Superior (Nombre del Establecimiento):		Especifique Programa que estudió:	
Año Terminado:		Si está en proceso especifique el semestre:	
Otros Estudios: Nombre del Curso – Institución – Intensidad			



Cruz Roja Colombiana
Seccional Antioquia

Formulario Voluntariado

Información Familiar

Nombre del padre:	Profesión/Oficio:	Teléfono Residencia:	Teléfono Trabajo:
Nombre de la madre:	Profesión/Oficio:	Teléfono Residencia:	Teléfono Trabajo:
Nombre cónyuge:	Profesión/Oficio:	Teléfono Residencia:	Teléfono Trabajo:
Nombre hermanos:	Ocupación:	Teléfono:	

Información General

Grupos o Asociaciones a las que pertenece:	Coordinador o Persona Contacto:
Referencias (relaciones a las personas que pueden dar referencias que no sean familiares)	
Nombre y apellidos:	Teléfono:
Aficiones y Deportes que practica:	Otras Actividades:

Observaciones (Para uso exclusivo de la Cruz Roja Colombiana Seccional Antioquia)

--



**Cruz Roja Colombiana
Seccional Antioquia**

Formulario Voluntariado

Notas:

- Toda la información aquí suministrada debe ser veraz.
- La Cruz Roja Colombiana Seccional Antioquia se reserva el derecho a comprobar y verificar la información aquí referida.
- La falsedad en la información, así como la alteración, suplantación, fabricación, sustracción de la misma se asimilará al cargo de falsedad en documento, tal como lo establece el Código Penal Colombiano.
- La Cruz Roja Colombiana Seccional Antioquia se reserva el derecho de admisión según lo establece los Estatutos Nacionales de la Cruz Roja Colombiana, los Estatutos de la CRCSA y los Reglamentos Nacionales del Voluntariado.
- El formulario de inscripción tiene un costo de \$80.000, los cuales deben ser pagados en efectivo en la taquilla de Tesorería de la Seccional Antioquia o mediante transferencia en la cuenta corriente Bancolombia No. 09798007441 a nombre de la Cruz Roja Colombiana Seccional Antioquia.

Anexos:

- Foto reciente del solicitante.
- Certificado de estudio vigente o de trabajo no superior a 30 días.
- Fotocopia del documento de identidad.
- Fotocopia de la EPS o Sisben
- Fotocopia de la Libreta Militar (hombres con situación militar definida).
- Certificado del DAS (original y copia).
- Certificado médico reciente.
- Si es menor de edad anexar a esta solicitud la autorización de los padres.

Firma del Solicitante