

FICHA DE INSCRIPCIÓN PRENAVOL "PREMIO NACIONAL AL VOLUNTARIADO 2015"



Rellenar los datos de acuerdo a su postulación (persona natural o jurídica)

I. DATOS GENERALES DE LA/EL CANDIDATA/O (Postulación como persona natural)

Apellidos y Nombres		Documento de Identidad	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Av. /calle/Jr. Pasaje N°/Dpto./Inter.		AA.HH./Urb. Comunidad	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Departamento	Provincia	Distrito	Teléfono/Fax
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Correo electrónico			
<input type="text"/>			

II. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN (Postulación como persona jurídica)

Razón social		RUC	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Dirección de la Institución y/o organización:		Fecha de inicio de actividades:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Departamento	Provincia	Distrito	Teléfono
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Página web			
<input type="text"/>			

III. CATEGORIAS

Marque con un aspa (X) la categoría al cual postula: (SOLO UNA)

- Voluntariado Universitario
- Voluntariado Comunitario
- Voluntariado Internacional
- Voluntariado Corporativo
- Voluntariado Individual
- Voluntariado de instituciones públicas
- Voluntariado de organizaciones sin fines de lucro

IV. TEMÁTICA

Marque con un aspa (X) la temática de su postulación (ELIJA SOLO 1 COMO PRINCIPAL y HASTA 2 COMO SECUNDARIAS):

	Principal	Secundaria
Ayuda Humanitaria y social	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cultura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Educación y Deporte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Medio Ambiente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Salud	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

V. POBLACIÓN BENEFICIADA

Marque con un aspa (X) la población que se ha beneficiado con su iniciativa (ELIJA SOLO 1 COMO DIRECTA y HASTA 2 COMO INDIRECTAS):

	Directa	Indirecta
Niñas y Niños	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adolescentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mujeres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personas Adultas Mayores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

VI. BREVE DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA

VII. PREMIOS/RECONOCIMIENTOS OBTENIDOS

