



PROYECTO DE VOLUNTARIADO INTERCULTURAL, HOSPITAL REGIONAL "MAMLL" AYACUCHO

1. LE GUSTARIA HACER EL VOLUNTARIADO INTERCULTURAL EN EL HOSPITAL REGIONAL:
 Sí ___ No ___

2. DATOS PERSONALES

2.1 Tipo de documento _____ 2.1 N° de documento _____
 2.3 Apellidos _____ 2.4 Nombres _____
 2.5 Sexo _____ 2.6 Fecha de nacimiento _____ 2.6 Tfno _____
 2.7 Correo electrónico _____ 2.8 Contacto _____
 2.9 Domicilio actual _____ 3.0 Cuenta con seguro de vida o
 Salud? _____ 3.1 Tipo de seguro _____

3. NIVEL FORMATIVO Y LABORAL

Señale su máximo nivel educativo alcanzado

3.2 Grado de Instrucción _____

4. DISPONIBILIDAD DE TIEMPO

DIA	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
TURNO	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T

5. EXPERIENCIA PREVIA COMO VOLUNTARIO

5.1 Si ___ No _____

6. CONOCIMIENTO DE IDIOMAS O LENGUAS ORIGINARIAS DEL PERÚ

IDIOMA	BASICO	INTERMEDIO
Quechua		
Castellano		
Ashaninka		