

Voluntarios de la Jornada Nacional de la Juventud La Serena 2025



DESDE EL 21 AL 26 DE ENERO DE 2025

V	01	LU	NT	ΔF	SIO
_					

Nombres:							
Apellidos:							
Rut:	Correo electrónico:						
Edad al 20 de enero 2025:	Teléfono móvil:						
Diócesis:							
Unidad pastoral: Parroquia	Movimiento Colegio Universidad Instituto Superior						
Nombre de unidad pastoral:							
Necesitas alojamiento: SI	NO						
Previsión médica: FONASA	ISAPRE No tiene						
Tipo de sangre	Enfermedades de base:						
Posee discapacidad, condición o diagnóstico:							
(Requiere un apoyo específico o necesidad de apoyo, especifique)							
Restricción alimentaria:							
Contacto de emergencia (Adulto responsable en el lugar de origen):							
Nombre:	Parentesco: Teléfono móvil:						
Área de voluntariado que prefieres:							
Voluntarios zonales (acogida de peregrinos e información) Voluntarios centrales (salud, resguardo, infraestructura y servicio generales)							
Cuota solidaria (incluye o no cuota):							
SI NO	Adiuntar:						

- Certificado de antecedentes.Registro inhabilidades para trabajar con menores de edad.
- Carta aval: párroco, superior(a), asesor(a).