

DIRECCIÓN PARQUE NACIONAL GALÁPAGOS
DIRECCIÓN DE PLANIFICACIÓN INSTITUCIONAL
FICHA DE APLICACIÓN PROGRAMA DE VOLUNTARIADO

1. DATOS PERSONALES:

APELLIDOS:		NOMBRES:	
FECHA DE NACIMIENTO:		EDAD:	
LUGAR DE NACIMIENTO:			
RESIDENTE DE LA PROVINCIA DE GALÁPAGOS	SI:	NO:	
GÉNERO:	MASCULINO:	FEMENINO:	
N. IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA:	PASAPORTE:	
NACIONALIDAD:		ESTADO CIVIL:	

2. DATOS DE RESIDENCIA:

PAÍS:		ESTADO/ PROCINCIA:	
DIRECCIÓN:			
TELÉFONO CELULAR:		TELÉFONO CASA :	
CORREO ELECTRÓNICO:			

3. CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA:

APELLIDOS Y NOMBRE:		PARENTESCO:	
PAÍS/ ESTADO/CIUDAD:			
DIRECCIÓN:			
TELÉFONO CELULAR:		TELÉFONO CASA:	

DIRECCIÓN PARQUE NACIONAL GALÁPAGOS
DIRECCIÓN DE PLANIFICACIÓN INSTITUCIONAL
FICHA DE APLICACIÓN PROGRAMA DE VOLUNTARIADO

CORREO ELECTRÓNICO:	
----------------------------	--

4. DATOS DE OCUPACIÓN ACTUAL:

OCUPACIÓN:	
NIVEL EDUCATIVO QUE CURSA:	
ESPECIALIDAD:	
ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:	
PAG. WEB Y TELEFONO:	

5. NIVEL DE EDUCACIÓN APROBADO (Bachiller, universitario, profesional):

NIVEL EDUCATIVO:	
TITULO Y ESPECIALIDAD:	
ESTABLECIMIENTO:	

6. CAPACITACIÓN RELACIONADA:

NOMBRE DE LA CAPACITACION	EMPRESA QUE LO DICTO	HORAS	PERIODO

DIRECCIÓN PARQUE NACIONAL GALÁPAGOS
DIRECCIÓN DE PLANIFICACIÓN INSTITUCIONAL
FICHA DE APLICACIÓN PROGRAMA DE VOLUNTARIADO

7. IDIOMAS, NIVEL (Describa si es hablado o escrito, el nivel determínelo en % y si es materno o paterno)

IDIOMA	HABLADO / ESCRITO	NIVEL

8. REFERENCIAS LABORALES (empiece por las más recientes en adelante):

NOMBRE DE LA ENTIDAD	PERIODO	ÁREA	CARGO
DESCRIBA LAS PRINCIPALES ACTIVIDADES:			
DESCRIBA LAS PRINCIPALES ACTIVIDADES:			

DIRECCIÓN PARQUE NACIONAL GALÁPAGOS
DIRECCIÓN DE PLANIFICACIÓN INSTITUCIONAL
FICHA DE APLICACIÓN PROGRAMA DE VOLUNTARIADO

DESCRIBA LAS PRINCIPALES ACTIVIDADES:

9. REFERENCIAS PERSONALES: (que no sea familiar)

NOMBRE DE LA REFERENCIA	CARGO / ENTIDAD	TELÉFONOS

10. REQUERIMIENTO DE APLICACIÓN DEL VOLUNTARIADO:

¿CÓMO SE ENTERO DE NUESTRO PROGRAMA DE VOLUNTARIOS? ¿PORQUÉ CREE USTED QUE PUEDE AYUDAR A LA DPNG?

DESCRIBA SU EXPERIENCIA CON VIDA SILVESTRE Y CON ACTIVIDADES RELACIONADAS A NUESTRA INSTITUCIÓN

DIRECCIÓN PARQUE NACIONAL GALÁPAGOS
DIRECCIÓN DE PLANIFICACIÓN INSTITUCIONAL
FICHA DE APLICACIÓN PROGRAMA DE VOLUNTARIADO

¿ÁREA A LA CUAL LE GUSTARIA APLICAR DE ACUERDO A LAS VACANTES DISPONIBLES? (Seleccione una sola vacante)	
¿QUÉ DIFICULTADES FÍSICAS O DE SALUD POSEE?	
¿FECHAS DE INTERÉS PARA REALIZAR EL VOLUNTARIADO DE ACUERDO A LAS VACANTES DISPONIBLES?	
Desde:	Hasta:
OTROS COMENTARIOS QUE NOS PERMITAN CONOCERTE MÁS:	
EN CASO DE SER ACEPTADO, ¿POSEE VIVIENDA PARA RESIDIR EN GALÁPAGOS? En caso de ser afirmativo, indique dirección y teléfono.	
(La vivienda de la DPNG solo aplica para voluntarios <u>nacionales o internacionales</u>)	