

REGISTRO DE VOLUNTARIOS

Evento _____ N° Ficha registro Parcial Final

Fechas Inicio act. vol. Fin act. vol.

Jefe de cuadrilla _____ N° total voluntarios

I. REGISTRO DE VOLUNTARIOS

N°	Nombre	Edad	Ocupación	Sexo (H-M)	Teléfono	Capacit.	Salud	Alim	Actividad
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

II. OBSERVACIONES

III. RESPONSABLE REGISTRO

Nombre		Parroquia	
Correo electrónico		Celular	
Firma			