

Fundación CAMO Honduras



APLICACIÓN PARA VOLUNTARIADO

Nombre Completo: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Celular: _____

Correo electrónico: _____

Describa su experiencia previa realizando voluntariado:

¿Qué espera lograr de su participación como voluntario en Fundación CAMO?

¿Qué habilidades posee que usted considera que puede sumar a Fundación CAMO?

Firma: _____ Fecha: _____

¡Gracias por su aplicación y su interés en realizar voluntariado en Fundación CAMO! Su aplicación será revisada y nos pondremos en contacto con usted.

Una vez completado envíe a:
Fundación CAMO Honduras, Barrio El Carmen, Santa Rosa de Copán, correo electrónico camohon@camo.org

Si usted tiene alguna consulta, puede comunicarse con nosotros al: (504) 2662-21 18