

# Solicitud de voluntariado para evento I Feria del Chicharrón ChicharFest

INFORMACION GENERAL DE VOLUNTARIOS		
Nombre:	Fecha de Nacimiento:	DNI:
Direccion:		
Número de Teléfono:		
Mail		
Contacto de Emergencia		
Nombre:	Teléfono	
Detalle del evento		
<b>ChicharFest</b>	<b>22,23 y 24 de Noviembre 2024</b>	
<b>Parque Fernando de Magallanes,</b>		
Sobre ti		
¿Has hecho de voluntario anteriormente? Descríbelo		
¿En que horario podrías colaborar? ¿Qué función te gustaría desempeñar?		
¿Cuáles son tus aficiones?		
¿Sabes o entiendes de algún idioma?		
¿Cuál es tu nivel de estudio?		
Observación		
Enumera tus limitaciones:		
¿Qué talla de camiseta tienes?		

### Acuerdo de Voluntario

**Tratamiento médico.** Por la presente libero a Ricardo Muñoz Villalón de cualquier reclamo que pueda surgir en relación con cualquier tratamiento, primeros auxilios o servicio prestado con mis actividades con las tareas realizadas en el evento ChicharFest.

**Seguro.** Ricardo Muñoz Villalón como organizador, no mantiene ni lleva cobertura de Seguro medico, de salud o de discapacidad a ningún voluntario. Se espera que cada voluntario tenga su propio seguro médico o de salud.

**Aptitud física.** Certifico que estoy física, mental y emocionalmente apto para realizar las actividades voluntarias asignadas como parte del evento mencionado anteriormente.

..

Si es menor de dieciocho (18) años, uno de los padres o tutor legal debe firmar a continuación.

Por la presente acepto que mis respuestas a este acuerdo de voluntariado para el evento son verdaderas y correctas a partir de la fecha de entrada en vigor a continuación y que no he omitido, a sabiendas o voluntariamente, ningún hecho o circunstancia que, si se divulga, afectaría negativamente mi solicitud. Entiendo que cualquier información falsa enviada con esta solicitud puede resultar en mi eliminación como voluntario de ChicharFest. Acepto cumplir con todas las reglas, regulaciones, políticas y procedimientos establecidos por las pautas de ChicharFest

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma

Fecha: \_\_\_\_\_

Para los solicitantes menores de dieciocho (18) años, el padre o tutor legal abajo firmante del menor voluntario da su consentimiento para que el solicitante presente esta solicitud de voluntariado para el evento y se ofrezca como voluntario como se describe anteriormente.

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma de padre/madre o tutor legal

Fecha: \_\_\_\_\_