COPROT Tortugas de Osa 

Formulario de Aplicación para Voluntariado

Organización & Comunidad Sin Fines de Lucro para la Conservación

Carate, Osa Peninsula, Costa Rica

\*Por favor, ingresar todas las fechas con el formato dd / mm / aaaa. Además, todos los números de teléfono deben incluir su código internacional \*

**Disponibilidad:** Por favor, solo indique las fechas en las que está disponible durante las 24 horas.

Fecha de inicio: 26/12/2021 Fecha de término: 01/01/2022

**Información de Contacto:**

Nombre: Débora Apellidos: Chacón Araya

Segundo Nombre: Viviana Fecha de Nacimiento: 30/03/1982

Numero de Celular: 71791709

Email: deborahchacon.cr@gmail.com

Dirección: Esparza, Puntarenas, Costa Rica

Estado/Región: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Información de Contacto de Emergencia:**

Nombre y Apellido: Marianela Chacón Araya Relación: hermana

Teléfono: 88374581 Email: diego2988@gmail.com

**Información Medica:**

Proveedor Médico: INS Póliza #: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Proveedor de Seguro de Viaje:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Puedes levantar 15 kilos? X⬚ Sí ⬚ No

¿Puedes caminar al menos 6 horas por la playa? X⬚ Sí ⬚ No

¿Tienes algunas condición física o mental que pudiese afectar tus actividades? ⬚ Sí X⬚ No

Si la respuesta es positiva, por favor explique:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Por favor indique cualquier medicamente que traerá consigo: No aplica\_

Por favor nombra cualquier alergia o restricción alimenticia que tengas: Ninguna\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Educación/Experiencia Laboral:**

Mayor Nivel de Educación: Maestría \_Estudios/Foco Principal: psicología organizacional

Empleador Actual y Ocupación: Alimentos Prosalud, Especialista Relaciones Laborales

Idiomas Hablados: Español

¿Qué habilidades puedes contribuir a nuestro proyecto? Habilidades computacionales, jardinería sustentable, enseñar ingles, etc..: jardinería, caminatas, resistencia. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Alguna vez haz sido condenado por violar la ley? Por ejemplo, leyes de tráfico u otras. X⬚ Sí ⬚ No

Si la respuesta es positiva, por favor explique : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_