Instituto Iberoamericano de Estudios Transculturales

VOLUNTARIADO

Fecha: _____/_____/_____ No. _____

AFCI-IIbET, cumpliendo con sus funciones de capacitar y orientar en materia de misiones a las iglesias locales y a sus miembros, está desarrollando el concepto de VOLUNTARIADO, el cual nos permitirá al mismo tiempo, realizar un mayor esfuerzo en el logro de nuestros objetivos.

El voluntario no recibirá ninguna remuneración, ni pago de prestaciones por el trabajo que realice y lo llevará a cabo en el tiempo que el disponga, sin que este interfiera en ninguna otra responsabilidad que desempeñe en la iglesia local, en su vida laboral o familiar.

INFORMACIÓN DEL VOLUNTARIO:

Nombre completo: _____

Identificación : _____ Edad:_____

Fecha de nacimiento: _____/_____/_____

Dirección: _____

Números telefónicos: _____ _____

Correo electrónico: _____

Estudios: (último grado académico) _____

Actividad a la que se dedica/profesión: _____

Desea participar de voluntariado en: _____

PASTOR:

Solicitamos su anuencia para que el/la hermano/a _____, de su congregación, participe del programa, aprendiendo el trabajo que AFCI-IIbET realiza en la oficina y también en el campo.

Agradecemos profundamente al Señor por el apoyo que usted y el/la voluntario/a brindarán en la misión del Señor.

Firma/autorización del pastor: _____ Cel._____

Nombre de la Iglesia: _____
Dirección: _____

Correo-e del Pastor: _____ Cel: _____

Para uso de la oficina:
Aceptado: ____ _____
Rechazado: ____ _____

Descargar, llenar y firmar, luego enviar a eescudero@formacionintercultural.org