

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN - VOLUNTARIOS PARA LAURA

Nombres <i>(obligatorio)</i>	Apellido paterno <i>(obligatorio)</i>	Apellido materno <i>(obligatorio)</i>
Rut <i>(obligatorio)</i>	F. de nacimiento <i>(obligatorio)</i>	Nacionalidad
Teléfono	Correo electrónico <i>(obligatorio)</i>	

¿Por qué quieres ser voluntario con la Fundación Laura Vicuña?

¿Qué podrías aportar a la Fundación Laura Vicuña?

¿Qué días puedes participar con nosotros?						
Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo

¿Cómo te enteraste del programa de voluntariado?	
<input type="checkbox"/>	Página web
<input type="checkbox"/>	Redes sociales
<input type="checkbox"/>	Trabajador(a) Fundación Beata Laura Vicuña
<input type="checkbox"/>	Otro voluntario(a)
<input type="checkbox"/>	Otro
<input type="checkbox"/>	Si tu respuesta fue otro cuéntanos: _____