1. **DATOS GENERALES DE LA ORGANIZACIÓN O GRUPO**

Nombre de la organización o grupo:

Domicilio: Teléfono:

1. **DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DE LA ORGANIZACIÓN O GRUPO**

Nombre: Código:

Teléfono: Correo electrónico:

1. **DETALLE DE LAS ACTIVIDADES DE VOLUNTARIADO.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Descripción de las actividades** | **Objetivo** | **Grupo meta** | **Recursos necesarios propios de la organización o** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **DATOS DE LAS PERSONAS PROFESIONALES QUE PARTICIPAN.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre** | **Código Profesional** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Firma del Colegiado (a): Fecha: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_