**SOLICITUD DE INCLUSIÓN AL PROGRAMA DE VOLUNTARIOS Y BECARIOS**

**1.        IDENTIFICACIÓN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1.1.- Proyecto: |  | | |
| 1.2.- Programa |  | | |
| 1.3.- Justificación: |  | | |
| 1.4.- Categoría del voluntario | **#** | **VOLUNTARIOS** | |
|  | Local | |
|  | Nacional | |
|  |  | Internacional | |
|  |  | Profesional | |
|  |  | Tesista | |
| 1.5.-Nombre de la/el voluntaria/o |  | |  | |
| 1.6.- Número de C.I./Pasaporte |  | |  | |

**2.        ESTRUCTURA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2.1.- Jefe Superior: |  | |  |
| 2.2.- Supervisor: |  | |  |
| **3. BENEFICIOS** |  | Ayuda económica para alimentación ($12 diarios) | |
|  | Alojamiento compartido FCD ($7 por noche) | |
|  | Alojamiento en efectivo (máximo $220 mensuales) | |
|  |  | Seguro de salud ($60 mensuales) | |
|  |  | Pasajes Nacionales ($250 a $500 máximo) | |
|  |  | Provisión de uniformes ($15 mensuales) | |
|  |  | Carné de residencia temporal ($43 por renovación) | |

**4.        FINANCIAMIENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| 4.1.- Costo total: |  |
| 4.2.- Fecha de inicio: |  |
| 4.3.- Fecha de terminación: |  |

4.4.- INFORMACIÓN CONTABLE/INDISPENSABLE PARA INGRESAR POSICIÓN:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COD. PROYECTO** | **OBJETIVO** | **TAREA** |
|  |  |  |

**5. TÉRMINOS DE REFERENCIA/TAREAS**



**Productos esperados (en función de los términos de referencia y tareas)**



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SOLICITADO** | **APROBADO** | **REVISADO** | **REVISADO** |
|  |  |  |  |
|  | **María José Barragán P.** | **Pilar Diaz** | **Galo Del Hierro.** |
| **Líder de Proyecto** | **Directora de Ciencias** | **Revisión de Financiamiento** | **Coordinador General de Recursos Humanos** |

**FECHA:**