**Ficha Inscripción Monitores: Parque Ecuador Inclusivo**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** |  | **Cédula Identidad** |  |
| **Teléfono contacto** |  | **Edad** |  |
| **Correo electrónico** |  | | |

**Disponibilidad de tiempo para ejercer labor de monitor: Marcar con una X**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MES | Diciembre 2014 | |
| SEMANA | JORNADA MAÑANA | JORNADA TARDE |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MES | Enero 2015 | |
| SEMANA | JORNADA MAÑANA | JORNADA TARDE |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MES | Febrero 2015 | |
| SEMANA | JORNADA MAÑANA | JORNADA TARDE |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

**Señala lugar (marcando con una x) en que participará de capacitación:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lunes de Noviembre UdeC** | **Jueves de Noviembre Santo Tomás** |
|  |  |

**Enviar ficha completa al correo: discapacidadconcepcion@gmail.com**

**¡¡GRACIAS POR TU INTERÉS!!**