



## Programa de Ayuda Embajadores Comunitarios

Nombre completo: \_\_\_\_\_ Cedula: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_ Género:  H  M

### Experiencia Laboral:

Por favor, descríbenos brevemente tu experiencia laboral relevante para el puesto de embajador de la HERMUCAN en tu comunidad:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿Qué te motiva a postularte como embajador en tu comunidad?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿Cuántas horas a la semana puedes dedicar al trabajo?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿Tienes disponibilidad para asistir a reuniones y eventos en tu comunidad?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Habilidades y Capacidades

Por favor, marca con una "X" las habilidades y capacidades en las que te sientas competente:

- Comunicación efectiva  Trabajo en equipo  Captación de fondos  
 Gestión de redes sociales  organización de eventos  Redacción de informes  
 Otros (por favor, especificar): \_\_\_\_\_

Por favor, indica en qué posición te gustaría desempeñarte dentro de la ONG en tu comunidad (puedes seleccionar más de una opción):

- Embajador Comunitario  Vice Embajador  Secretario  Tesorero  
 Vocal  Vocal Suplente  Otro

Por favor, proporciona el nombre y la información de contacto de al menos dos referencias que puedan hablar sobre tu idoneidad para este puesto:

Nombre completo: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

**Declaro que toda la información proporcionada en este formulario es verdadera y precisa. Entender que cualquier información falsa o engañosa podría resultar en la descalificación de mi solicitud.**

[Firma]: \_\_\_\_\_ [Fecha]: \_\_\_\_\_