**Programa de Voluntariado Área Protegida Laguna Garzón**

**¡AMAMOS LA NATURALEZA!**

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE |  | | | | | | |
| DIRECCIÓN |  | | | | | | |
| TELÉFONO |  | E-mail: | |  | | | |
| GÉNERO | Femenino: | | Masculino: | | | Otro: | |
| EDAD | Entre 18-25 | Entre 26-40: | | | Entre 41-60: | | Más de 60: |

***Por favor, seleccione el área de su interés (puede marcar más de una):***

|  |  |
| --- | --- |
| Recepción de visitantes |  |
| Mantenimiento e Infraestructura |  |
| Relevamiento de diversidad biológica |  |
| Limpieza de playas |  |
| Recorridas guiadas |  |
| Otras actividades |  |
| *Especifique cuál:* | |

***¿Cuál es su interés en ser voluntario en el Área Protegida Laguna Garzón?***

|  |
| --- |
|  |

***¿Qué espera de su experiencia como voluntario en el Área Protegida Laguna Garzón?***

|  |
| --- |
|  |

***Por favor, denos información sobre su experiencia previa, estudios y/o formación, si ha trabajado antes como voluntario y dónde, y qué obtuvo de esa experiencia.***

|  |
| --- |
|  |

***¿Qué disponibilidad de tiempo tiene para ser voluntario?***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Horas por semana |  | |
| Días por semana |  | |
| Fines de semana | SÍ: | NO: |

***Comentarios:***

|  |
| --- |
|  |