

ANEXO I

PROGRAMA DE VOLUNTARIADO JUVENIL DE LA ALIANZA DEL PACÍFICO

CARTA DE COMPROMISO REALIZACIÓN DE EXÁMENES MÉDICOS

Señores

ALIANZA DEL PACÍFICO.

Presente

De mi consideración:

Quien suscribe, _____, con Documento Nacional de Identidad N° _____ y pasaporte N° _____, con domicilio en la ciudad de _____, país _____, se presenta para el Programa de Voluntariado Juvenil de la Alianza del Pacífico a realizarse en (país) _____, y declara bajo juramento que:

ME REALIZARÉ OPORTUNAMENTE TODOS LOS EXAMENES MÉDICOS SOLICITADOS POR LA ORGANIZACIÓN DEL PROGRAMA AL CUAL POSTULO Y ENTREGARÉ EL MODELO DE FORMULARIO MÉDICO PARA SELECCIONADOS

FIRMA DEL VOLUNTARIO(A)

HUELLA DIGITAL DEL VOLUNTARIO(A)

ANEXO II

PROGRAMA DE VOLUNTARIADO JUVENIL DE LA ALIANZA DEL PACÍFICO

CARTA DE COMPROMISO PARA LA EMISIÓN DEL PASAPORTE

Señores
ALIANZA DEL PACÍFICO.
Presente

De mi consideración:

Quien suscribe, _____, con Documento Nacional de Identidad N° _____, con domicilio en la ciudad de _____, país _____, se presenta para el Programa de Voluntariado Juvenil de la Alianza del Pacífico a realizarse en (país) _____, y declara bajo juramento que:

REALIZARÉ OPORTUNAMENTE EL TRÁMITE CORRESPONDIENTE PARA CONTAR CON EL PASAPORTE SOLICITADO POR LA ORGANIZACIÓN DEL PROGRAMA AL CUAL POSTULO Y LO ENTREGARÉ DENTRO DE LAS FECHAS INDICADAS.

FIRMA DEL VOLUNTARIO(A)

HUELLA DIGITAL DEL VOLUNTARIO(A)