



FORMULARIO DE VOLUNTARIOS

NOMBRE: _____

TELEFONO: _____

DIRRECCION: _____

E-MAIL: _____

PROFESION: _____

HORARIO DISPONIBLE:

DIA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
HORA					

ESTE FORMULARIO TAMBIEN SE PUEDE COMPLETAR EN
WWW.CIACT.GOV.DO

C/ Polibio Díaz No. 47, Ens. Evaristo Morales,
Santo Domingo, República Dominicana
Teléfonos: 809-566-6008/6003
Voluntarios@ciact.gov.do