



## FORMANDO GRUPO DE VOLUNTARIOS Fundación Dr. García Rinaldi

Si estás interesado en pertenecer al grupo de voluntario, completa esta información y envíala a la Fundación Dr. García Rinaldi: PO BOX 8816 San Juan PR 00910-0816, llámanos al 787.725.4065 y/o envíalo vía fax al 787.725.4319.

Marca con una X tu interés:

\_\_\_\_\_ Desarrollar un cuerpo de apoyo.

\_\_\_\_\_ Apoyar emocionalmente a pacientes post-operados y/o pacientes con enfermedades del corazón, además de mejorar la calidad de vida en la prevención de enfermedades cardiovasculares.

\_\_\_\_\_ Asistir a eventos de promoción de salud y de prevención.

\_\_\_\_\_ Recibir información por correo sobre salud cardiovascular.

\_\_\_\_\_ Recaudar fondos para ayudar a otras personas.

\_\_\_\_\_ Servir de recurso para programas educativos.

Especifique:

\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección postal: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Teléfono: Residencia \_\_\_\_\_ Oficina \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_ Beeper: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_ Lugar trabajo: \_\_\_\_\_

Horario Disponible: L\_\_\_\_ K\_\_\_\_ M\_\_\_\_ J\_\_\_\_ V\_\_\_\_ S\_\_\_\_ D\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

Experiencia anteriores: \_\_\_\_\_

Habilidades (manuales, técnica, mecánica): \_\_\_\_\_

¿Qué te motivo a ser un(a) voluntario(a) de la Fundación?

*Próximamente recibirás información de nuestras actividades futuras, contamos contigo.*