

PROYECTO DE VOLUNTARIADO



PARQUE NACIONAL PERITO MORENO



ANEXO I

Nota solicitud de postulación

SR. INTENDENTE DEL PNPM:

Me dirijo a usted a fin de elevar mi solicitud para prestar servicio como voluntario en ese Parque Nacional.

A tal efecto, adjunto a la presente la siguiente documentación:

- 1.- Currículum Vitae.
- 2.- Planilla de Datos Personales y Aptitudes debidamente conformado.
- 3.- Acta Compromiso MAYORES/MENORES (Tachar lo que no corresponda) debidamente conformada.
- 4.- UNA (1) foto carnet.
- 5.- Certificado de Salud.
- 6.- Constancia de cobertura de seguro.
- 7.- Constancia de Obra Social con cobertura médica en la Provincia de Santa Cruz.
- 8.- Acreditación de estudios secundarios completos.
- 9.- Certificado de antecedentes penales

	Firma y aclaración
Sin más, saludo a Usted atte.	



Universitarios

ANEXO II

P	LANILLA DE D	ATOS PERSON	ALES Y APTITUDES
Categoría: Menores	- Mayores - Es	tudiante (Tachar	lo que no corresponda)
1 DATOS PERSON	ALES:		
Apellido(s) y Nombre	(s):Ocaranza D	i Battista Sofía	
Tipo y Nº Doc.:DN	II 39895982	Edad:26	6 Fecha de Nacim.:20/1271996
Domicilio:San Jua	an 646		
Localidad:Salta	CP.	:4400	Prov.:Salta
Tel/Fax:0387-154	049470	Correo electró	nico:
sofiaocaranzadb@	gmail.com		
2 ESTUDIOS CURS	SADOS:		
Estudios	Completo	Incompleto*	
Primarios	si		
Secundarios	si		
Terciarios			

si

Idiomas	Habla	Lee	Escribe
Inglés	si	si	si
Francés	no	no	no
Alemán	no	no	no

Otros:		

3.- OTROS CONOCIMIENTO Y HABILIDADES.

Habilidad	Experiencia	Avanzado	Habilitado
Manejo de programas de Microsfot	Buena		
Manejo de programas estadísticos (R	Muy buena		
Studio)			

^{*} Si son incompletos, indique grado/ años cursados.



¿Ha realizado voluntariado en otros la Mencione el Parque y el período:	Parques N	Nacionales? Si <u>No</u>
: Ha realizado volunteriado en etros (Darques N	Jacionalos? Si No
metodologías para mi campo	profesi	ocer el Sur Argentino y aprender nuevas onal como para futuros trabajos er
•		ividades necesarias a fin de conservar la
Gran interés por aportar en las área	as protegi	das de nuestro país, conocer los equipos que
6 RAZONES QUE LO MOTIVAN R	EALIZAR	EL VOLUNTARIADO
Vínculo:madre		
Tel:0387-154049422		
5 DATOS ANTE EVENTUALES AC En caso de accidente avisar a:Ma		
Nombre Obra Social:		Teléfono:
Período vigencia:		Teléfono:
Tipo seguro:		
Nombre Compañía:OSUNSa		
4 DATOS OBRA SOCIAL/COMPAÑ		GURADORA.



7 PERÍODO DE REALIZACIÓN DEL VOLUN El período mínimo es de 30 días, dispuesto p MORENO.	NTARIADO oor la Intendencia del Parque Nacional PERITO
¿De cuánto tiempo dispone?30 a 35 días. el10/02/24. A los efectos que correspondan adjunto Currio	(En días). Desde el10/01/24 Hasta
Lugar y fecha:	
Firma:	
Firma, Aclaración y DNI del Padre, Madre o Tu	utor:

Nota: Los datos consignados se tomarán como carácter de Declaración Jurada y su presentación ante la Administración de Parques Nacionales, no obligará a su aceptación e incorporación al Programa de Voluntariado.

(Solo para aspirantes voluntarios menores)



ANEXO III

ACTA COMPROMISO MAYORES/MENORES

A losdias del mes de Julio del año 2023, el/la que suscribe
Documento tipo, con domicilio legal
constituido en calle
Piso, Dpto, de la ciudad de, provincia
de, me comprometo a someterme a las modalidades y
pautas de trabajo que rigen el Programa Nacional de Voluntarios de la Administración de
Parques Nacionales, RESFC-2018-611-APN-D#APNAC; Asimismo, manifiesto tener pleno
conocimiento de la Ley Nº 22.351 de los Parques Nacionales, Monumentos Naturales y
Reservas Nacionales; y del PROYECTO de VOLUNTARIADO DEL PARQUE NACIONAL
PERITO MORENO.
Firma, aclaración y Nº de documento

Nota: La firma debe ser CERTIFICADA ante autoridad competente.



ANEXO III

ACUERDO BASICO COMUN.

En la localidad de Gobernador Gregores losdías del mes del año en la
sede administrativa del Parque Nacional Perito Moreno, y en virtud de aceptar mi solicitud
como voluntariA/O de carácter gratuito y teniendo en cuenta los derechos y deberes que me
fueron informados en su momento junto a las posibles tareas en las que me desempeñare
con una carga horaria de hs la cual tiene como fecha de inicio el día de
mes y la fecha de finalización es el día del mes del corriente año.
Dicha actividad no genera relación laboral ni jurídica alguna con la Administración De
Parques Nacionales
Firma, aclaración y Nº de documento



EVALUACIÓN PARA EL SISTEMA DE VOLUNTARIADO EN JURISDICCIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN DE PARQUES NACIONALES (Anexo IV)

Nombre y apellido del Voluntario:

D.N.I. N°						
Dargue Masien	ue revisio)				
i ellodo del vo	iuiitaiiauc	,				
_						
Evaluad	ción de re	ndimient	to: (marcar c	on una X)		
	INSUFIC	<u>. Ti</u>	REGUL	BUENO	MUY	SOBRES.
		, .		302.10	BUENO	
Atención al						
Publico						
Relevamiento						
Trabajo						
Manuales						
	-			-	-	_
Evaluad	ción de cu	alidades	s inherentes	a la personalida	ad (marcar con u	ına X)
	INSU	FIC	REGUL	BUENO	MUY	SOBRES
	INSU	FIC	REGUL	BUENU	BUENO	SUBRES
Cooperación					BOLINO	
Compromiso						
Responsabilida	ad					
Dedicación	10		+			
Iniciativa						
Observaciones	<u> </u>					
	•					
Lugar y fecha					<u></u> .	"T T T "
					Firr	na del "TUTOR"