

## **REQUISITOS DEL SERVICIO DE VOLUNTARIADO**

### **VOLUNTARIADO**

En la Sede Central, el postulante a una Práctica Pre Profesional deberá presentar un expediente en la Gerencia General del IIAP o en la Gerencia Regional del IIAP correspondiente, en el caso de las filiales. En ambos casos adjuntando los siguientes documentos:

1. Solicitud de postulante dirigida al Gerente General del IIAP o Gerente Regional, según sea el caso. **(Ver Anexo 1)**
2. Documento de presentación del postulante firmado por el representante de la universidad o centro de estudios de origen, en el cual se precise que la práctica del estudiante es por necesidad del currículum de estudios.
3. Ficha de Datos Personales, según formato del IIAP **(Ver Anexo 2)**.
4. Plan de Prácticas, de acuerdo a formato proporcionado por el IIAP **(Ver Anexo 3)**.
5. Constancia que acredite el orden de mérito del candidato otorgado por el centro de estudios de origen.
6. Constancia de matrícula de estudios en ciclo vigente otorgado por la Universidad o Centro de Estudios.
7. Copia de documentos que acrediten la participación del postulante en eventos de capacitación, constancia de prácticas anteriores, si lo tuviere.
8. Copias de Documentos de Identidad.
9. Copia del Seguro Universitario y/o Essalud.
10. Carta Notarial donde exonere de responsabilidad en caso de accidentes al IIAP. **(Ver Anexo 4)**
11. Carta Notarial donde considera que su labor es de voluntario (a) y que no percibe ningún tipo de remuneración y/o honorarios. **(Ver Anexo 4)**

ANEXO 1

**SOLICITUD DE VOLUNTARIO**

**Señor:**

**Ing. Roger Wilder Beuzeville Zumaeta**

**Gerente General**

**Instituto de Investigaciones de la Amazonía Peruana**

**Ciudad**

Yo, (NOMBRE Y APELLIDOS), de ..... años de edad, domiciliado en (DIRECCIÓN, CIUDAD), identificado con DNI ....., de nacionalidad ....., de ..... años de edad, ante Usted me presento y expongo:

Que siendo mi interés personal, realizar el servicio de voluntario ofertado por ustedes, en el área de \_\_\_\_\_, cuya temática es \_\_\_\_\_, y que se realizará en (LUGAR) \_\_\_\_\_, del \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_ al \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_.

Por medio del presente solicito a usted considerar mi candidatura al servicio de voluntariado mencionado, para ello adjunto a la presente la documentación requerida.

Lugar y fecha: .....

Firma: .....

Nombre:

DNI:

## Anexo 2

### FICHA DE DATOS PERSONALES

#### 1. Datos Generales

Apellidos y Nombres:

Documento de Identidad:

Nacionalidad:

Edad:

Fecha de nacimiento:

Domicilio:

Teléfono casa:

Teléfono celular:

Correo Electrónico:

Contrato de Seguro de Salud y Vida:

#### 2. Estudios cursados

<b>Nivel de estudios</b>	<b>Concluido</b>	<b>No Concluido</b>	<b>En la Actualidad</b>	<b>Especialidad</b>
Doctorado				
Maestría				
Universitario				
Técnico				
Secundaria				

#### 3. Experiencia en otros voluntariados:

#### 4. Área en la que desea desempeñar el servicio de voluntariado:

5. En caso de accidente avisar a: (Indicar nombre de la persona, domicilio, teléfono y correo electrónico, de contar).....

.....

Lugar y Fecha:.....

Firma: .....

Documento de identidad y N°: .....

## **Anexo 3**

### **PROPUESTA TECNICA O PLAN DE ACTIVIDADES**

La propuesta técnica del trabajo, bajo la modalidad de Servicio de Voluntariado, tiene la siguiente estructura básica, en un máximo de tres páginas:

(Para elaborar la propuesta técnica es necesario que el candidato se ponga en contacto con quien sería su supervisor en el IIAP, puesto que se necesita el VoBo de esta persona para presentar la documentación)

1. Órgano del IIAP que albergará al Voluntario: Direcciones de Programa, Órganos de Asesoramiento o Apoyo.
  - a) Contribución del trabajo Voluntario al Objetivo Específico del Órgano del IIAP.
2. Objetivo del Trabajo por Servicio de Voluntariado
  - a) Objetivo del Trabajo
  - b) Metas del Voluntario
  - c) Contribución del trabajo voluntario al desarrollo personal del Voluntario
3. Actividades del Trabajo Voluntario
4. Cronograma de Trabajo
5. Autoevaluación
6. Datos Generales
  - a) Nombre del Voluntario
  - b) Edad
  - c) Procedencia
  - d) Nombre del Supervisor IIAP
  - d) Periodo del trabajo voluntario.
7. VoBo del Supervisor IIAP.

## Anexo 4

### ACTA DE COMPROMISO

A los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del 200\_\_, el que suscribe \_\_\_\_\_, identificado con \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_, con domicilio legal en \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ en la ciudad de \_\_\_\_\_, provincia de \_\_\_\_\_; manifiesta:

Tener pleno conocimiento de la Ley N° 28238 – Ley General del Voluntariado, de su Reglamento aprobado mediante Decreto Supremo N° 008-2004-MIMDES y de la Directiva N° 001-2005-IIAP-P - Normas que Regulan el Servicio de Voluntariado en el Instituto de Investigaciones de la Amazonía Peruana (IIAP).

Se ofrece a realizar a favor del Instituto de Investigaciones de la Amazonía Peruana (IIAP) actividades bajo la modalidad del sistema de voluntariado, actividad voluntaria, libre, altruista, sin recibir a cambio ninguna tipo de contraprestación económica y sin vínculos ni responsabilidad contractual de naturaleza laboral. El servicio de voluntariado lo realizará en el área de \_\_\_\_\_, cuya temática es \_\_\_\_\_ y tendrá lugar del \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_ al \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_.

De conformidad con el Artículo 5° de la Ley General del Voluntariado, de sufrir algún accidente y/o fallecimiento, los gastos que ocasionen estos hechos serán cubiertos por mi persona, eximiendo de toda responsabilidad al Instituto de Investigaciones de la Amazonía Peruana (IIAP).

Fecha \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ (legalizada notarialmente)