

# CONSTANCIA DE JORNADAS DE VOLUNTARIADO

Quienes suscriben, representantes de la organización de voluntariado:

(Nombre de la Organización de Voluntariado)

\_\_\_\_\_ ,  
inscrita en el Registro de Voluntariado del MIMP, con código: \_\_\_\_\_

## HACEN CONSTAR

Que, la/el voluntaria/o \_\_\_\_\_ ,  
identificada/o con DNI Nº \_\_\_\_\_ , ha participado en actividades de voluntariado llevadas a cabo por la organización de voluntariado que representamos, teniendo el siguiente record de jornadas y horas:

Cantidad de jornadas de Voluntariado realizadas	Cantidad de horas de Voluntariado realizadas
_____ ( _____ )	_____ ( _____ )
En Letras                      En Números	En Letras                      En Números



Se otorga la presente constancia, con la finalidad que solicite su inscripción al Registro de Voluntariado del Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables.

\_\_\_\_\_  
Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma y sello del representante

Apellidos y Nombres

DNI  C.E.  Pasaporte  Nº \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma y sello del representante

Apellidos y Nombres

DNI  C.E.  Pasaporte  Nº \_\_\_\_\_