



VOLUNTARIADO EN ÁREAS NATURALES PROTEGIDAS PARA ESTUDIANTES DE COMUNICACIONES – PREGUNTAS FRECUENTES

1.- ¿Cuál es la finalidad?

El voluntariado para estudiantes de comunicaciones en áreas naturales protegidas tiene como finalidad responder al llamado de los jóvenes que solicitan aprender y vivir una experiencia llena de emoción y aprendizaje junto al equipo de guardaparques oficiales del SERNANP sobre la diversidad biológica de nuestro país.

2.- ¿Cuáles son los beneficios?

Siendo voluntario del SERNANP, no solo comenzarás tu vida en el mundo de la conservación, sino que podrás intercambiar experiencias con equipos multidisciplinarios, conocer cómo se gestiona un área natural protegida, y lo más importante, podrás poner en práctica tus conocimientos.

3.- ¿Quiénes pueden participar?

Pueden participar estudiantes (nacionales y extranjeros) de los últimos ciclos o que recién hayan egresado de universidades e institutos de la especialidad de Ciencias de las Comunicaciones y afines. Los postulantes deberán tener residencia en las ciudades de la convocatoria.

4. ¿Qué realizaré?

Actividades propias de comunicación como redacción de notas periodísticas, administración de redes sociales, creación de campañas, apoyo en educación ambiental, cobertura de eventos y todo lo que tu imaginación cree.

5.- ¿Cómo puedo participar?

Los postulantes deberás enviar tu CV al correo smelendez@sernanp.gob.pe adjuntando la ficha de inscripción, del 8 al 16 de diciembre del presente.

6.- ¿Cuánto dura el voluntariado?

Dura tres meses. Inicia el 9 de enero y culmina el 31 de marzo del 2017

7.- ¿Cuál será el horario del voluntariado?

El horario se establecerá en coordinación con el jefe del área natural protegidas y según la disponibilidad del estudiante por un mínimo de 4 horas diarias, el mismo que deberá ser respetado y controlado para la emisión del certificado correspondiente al cierre del periodo.

8.- ¿Entregarán certificado?

Sí

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

DATOS GENERALES:

Nombre y Apellido:

DNI:

EDAD:

GRUPO SANGUINEO:

SEXO:

--

DATOS DEL LUGAR DE RESIDENCIA:

Dirección:

Teléfono:

Celular:

Correo Electrónico:

Ciudad:

AFILIACION AL SERVICIO DE SALUD:

Nombre de la entidad:

Teléfono de la entidad de salud:

Número del carnet de afiliación:

REFERENCIAS FAMILIARES Y PERSONALES:

Nombre y Apellido	Ocupación	Parentesco	Teléfono	Ciudad

INFORMACIÓN ACADÉMICA:

Describir la información académica que se tiene

Nivel de estudio *	Institución	Título o Programa	Semestre cursado	Graduado

* Bachilleraro, técnico, tecnologico, profesional, especializado, etc.

CURSOS LIBRE U OTROS CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS

*Actividad o conocimiento	Entidad o Institución	Tema de experiencia	Tiempo

*Actividades: Cursos, voluntariados, proyectos desarrollados, seminarios, talleres

NOTA: El diligenciamiento del formulario no implica inmediata vinculación al programa, se debe cumplir con todo el proceso de entrevistas y jamás implica vinculación laboral, de ninguna obligación de tipo contractual ni remuneración alguna por parte del área natural protegida.

ENTIENDO, ACEPTO PERFECTAMENTE ESTAS DECLARACIONES

Nombre:

DNI:

Firma: