**FORMATO N°02: EQUIPO VOLUNTARIADO UNJ**

Nombre de la actividad y/o proyecto de voluntariado:

Docente:

|  |
| --- |
| Nombres y apellidos:E-Mail:DNI N°:CEL. N°:  |

Estudiantes:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N° | Nombres y Apellidos | Escuela Profesional | DNI | N° de Celular |
| 01 |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |
| 03 |  |  |  |  |
| 04 |  |  |  |  |
| 05 |  |  |  |  |
| 06 |  |  |  |  |
| 07 |  |  |  |  |
| 08 |  |  |  |  |
| 09 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |

Representante de la organización beneficiaria:

|  |
| --- |
| Nombres y apellidos:E-Mail:DNI N°:CEL. N°:  |