

 Cruz Roja Colombiana	SOCIEDAD NACIONAL DE LA CRUZ ROJA COLOMBIANA Formato Designación De Beneficiarios Unidad de Desarrollo Social y Humanitario Voluntariado		UDSH -VOL-FO-001	
			Versión:03	FA: 14/10/2021

Fecha de diligenciamiento:	DÍA	MES	AÑO	Seccional:	
				Unidad Municipal/Grupo de Apoyo:	

INFORMACIÓN DEL TIPO DE VINCULACIÓN

Nota: Indique con una X a la cual pertenece (una sola opción):

Infantil	☐	Juvenil	☐	Dama Gris	☐	Voluntario de Apoyo	☐
Prejuvenil	☐	Socorrista	☐	Directivo	☐		

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO VOLUNTARIO(A)

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:			
TIPO DE DOCUMENTO:	CC ☐ TI ☐ CE ☐ PA ☐ PEP ☐ RC ☐	NÚMERO DE DOCUMENTO:	

CC=Cedula de Ciudadanía, TI=Tarjeta de Identidad, CE=Cedula de Extranjería, PA=Pasaporte, PEP=Permiso Especial de Permanencia, RC=Registro Civil

DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	EDAD	N° IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO	% DE DESIGNACIÓN

FIRMA ASEGURADO	_____	FIRMA ACUDIENTE	_____
Voluntario(a)			
Nombres y Apellidos	_____	Nombres y Apellidos	_____
		N° IDENTIFICACIÓN	_____

Nota

- El formato debe ser diligenciado en su totalidad.
- No debe tener enmendaduras, repisados o tachones.
- Se debe asignar a cada beneficiario un % como desee, que sumado sea igual al 100%.
- Para los voluntarios menores de edad, este formato debe estar firmado por el padre, la madre o persona legalmente responsable.