

 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:	Santander
	26	07	2022	Unidad Municipal/Grupo de Apoyo:	Bucaramanga

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: Silvia Juliana Castro Medina

TIPO DE DOCUMENTO: CC TI CE PA PEP RC **NÚMERO DE DOCUMENTO:** 5.555.555

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	Nº IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO	% DE DESIGNACIÓN
Juan Andres Castro Sanchez	62	33.333.333	Papa	50
Ximena Medina Lopez	59	33.333.339	Mama	50

FIRMA ASEGURADO		FIRMA ACUDIENTE	
Voluntario(a)			
Nombres y Apellidos	Silvia Juliana Castro	Nombres y Apellidos	Ximena Medina Lopez
		Nº IDENTIFICACIÓN	33.333.33

- 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.