

MUNICIPALIDAD
DE ALVARADO
Formulario
prestación de servicios



Nombre Completo:

Cedula: _____

Número de teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Actividad que desea desarrollar:

Trabajo comunal

Pasantía

Práctica profesional

Horas
beca

Indique la cantidad de horas: _____

Institución Educativa: _____

Carrera que cursa: _____

Área o departamento donde se requiere prestar el servicio:

Indique el horario de disponibilidad:

Requisitos:

-Presentar nota de la Universidad con los datos personales y tipo de actividad -Copia de la póliza

Firma del interesado