|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| C:\Documents and Settings\eangarita.UMC\Escritorio\LOGOTIPO UMC - RRII.png | REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  **UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL MARÍTIMA DEL CARIBE**  VICERRECTORADO ACADÉMICO  DIRECCIÓN DE INTERACCIÓN CON LAS COMUNIDADES  COORDINACIÓN DE RELACIONES CON LA COMUNIDAD  Y SEGUIMIENTO AL EGRESADO | | | | REG-VAC-DIC-CRCSE-008  Formulario: CRCSE-008  Fecha: 01/02/2016  Cambio:02 |
| **INSCRIPCIÓN PARA ACTIVIDADES RECREATIVAS DIRIGIDAS A LOS HIJOS DE LOS TRABAJADORES DE LA UMC** | | | | | |
| **DATOS DEL PARTICIPANTE** | | | | | |
| 1. Nombres del Niño (a): | | | | | |
| 1. Apellidos del Niño (a): | | | | | |
| 1. Edad: | | 1. Sexo: F M | | | |
| 1. Es alérgico(a): | | | | | |
|  | | | | | |
| 1. Diversidad Funcional: | | | | | |
|  | | | | | |
| **DATOS DEL TRABAJADOR** | | | | | |
| 1. Nombre y Apellido: | | | 1. Cédula de Identidad N° | | |
| 1. Dependencia de Adscripción: | | | 1. Teléfonos de Contacto   Cel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Oficina: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **COORDINACIÓN DE RELACIONES CON LA COMUNIDAD Y SEGUIMIENTO AL EGRESADO** | | | | | |
| **(11) RECIBIDO POR:** | | | | | |
| Nombre y apellido:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | Sello | |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

**INSCRIPCIÓN PARA ACTIVIDADES RECREATIVAS PARA LOS HIJOS DE LOS TRABAJADORES DE LA UMC**

**FORMULARIO: CRCSE-008**

1. **Objetivo:**

Desarrollar actividades recreativas y formativas donde los hijos de los trabajadores de la comunidad UMCista tengan una alternativa recreacional y de aprendizaje brindando experiencias que les permitan compenetrarse con lazos de amistad y vivir el contacto de la familia UMCista.

1. **Instrucciones para el registro de la información:**

**Datos Del Participante:**

1. **Nombres del Niño (a):** Coloque los nombre del niño o la niña
2. **Apellidos del Niño (a):** Coloque los apellido del niño o la niña
3. **Edad:** Coloque la edad que tiene el niño o la niña al momento del llenado de la planilla
4. **Sexo**: Coloque una X en los recuadros según el sexo del niño o la niña indicando el sexo F (femenino) M (Masculino)
5. **Es Alérgico (a) a**: Describa detalladamente si el niño(a) es alérgico
6. **Diversidad Funcional:** Indique si el niño(a) presenta una Diversidad Funcional (Discapacidad motora, funcional o intelectual). Es imprescindible este aspecto.

**Datos Del Trabajador:**

1. **Nombre y Apellido:** Coloque el nombre completo del trabajador
2. **Cédula de Identidad:** Indique el número de cédula de identidad del participante.
3. **Dependencia de adscripción:** Indique la denominación de la dependencia a la cual pertenece el Trabajador(a) que requiere el beneficio.
4. **Teléfonos de Contacto:** Indique el número de teléfono Celular o Local del trabajador.

**Coordinación de Relaciones Con La Comunidad y Seguimiento al Egresado:**

1. **Recibido por:** Coloque el nombre, apellido y la firma del responsable de recibir la planilla y posteriormente estampe el sello de la Coordinación.