

Nº SOCIO:
FECHA DE INSCRIPCION:



(*). Información a completar por la Secretaria del Banco del Tiempo Mérida Yucatán

DATOS PERSONALES:

Nombre y apellidos.....
I.N.E./Pasaporte..... Nacionalidad..... Fecha de Nacimiento...../...../.....
Dirección..... C.P.....
Municipio..... Estado.....
Teléfono fijo..... Teléfono celular.....
Correo electrónico.....
Facebook SI / NO ¿Cual?.....

DATOS PROFESIONALES:

Profesión.....
Formación y estudios.....
Otros conocimientos.....

SERVICIOS QUE PUEDE OFRECER

SERVICIOS QUE LE GUSTARIA SOLICITAR

AFICIONES Y/O INTERESES QUE QUERRIA COMPARTIR

¿Cómo nos has conocido?

Deseo recibir información sobre las actividades del Banco del Tiempo SI / NO

ACEPTACIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVA BdT

Yo, _____ con I.N.E.
he leído y acepto la normativa de funcionamiento del Banco del Tiempo Mérida-Yucatán

Firma

Observaciones

Recuerde traer la fotocopia de su I.N.E. o identificación oficial para adjuntarla en su ficha