



## VOLUNTARIADO UNACENSE

### ACTA DE COMPROMISO

#### Generalidades

Nombre completo	
Documento identidad	
Ocupación/profesión	
Dirección	
Teléfonos	
Correo electrónico	
Habilidades, destrezas y conocimientos desde los cuales puede aportar	

Yo, \_\_\_\_\_, mayor de edad y vecino de \_\_\_\_\_, identificado con \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_, por medio del presente documento, me comprometo con el Voluntariado Unacense, en los siguientes términos:

1. Participar activamente en cualquiera de los diferentes programas de acción y beneficio social que organice o promueva la División de Extensión y Proyección Social de la UNAC.
2. Dedicar a las actividades de voluntariado el tiempo que estime necesario para el correcto cumplimiento del servicio ofrecido.
3. Cumplir con los compromisos adquiridos con el equipo organizador de cada programa de servicio, respetando la filosofía propia de la UNAC.
4. Mantener la confidencialidad de la información que recibirá como parte de su accionar voluntario dentro del programa de servicio.

5. Conocer y cumplir las disposiciones que regulan el voluntariado en el país, que pueden ser consultadas en su generalidad en esta guía o directamente en la Ley 720.
6. Diligenciar toda la papelería necesaria para aplicar a las opciones de servicio voluntario en el extranjero, de acuerdo a los reglamentos establecidos por el programa mundial de voluntariado de la IASD.
7. Respetar las normas y la filosofía de la Corporación Universitaria Adventista, ente al cual pertenece este programa de voluntariado.
8. Rechazar cualquier pago de parte de la comunidad beneficiada, por el servicio ofrecido.
9. Asistir a las reuniones de capacitación e instrucción que programe se programen desde el Voluntariado.
10. Hacer uso adecuado de los distintivos que identifiquen el programa de voluntariado, tomando en cuenta su uso exclusivo para las actividades programadas y promovidas desde la División de extensión y Proyección Social.
11. Estar afiliado a la seguridad social en salud, ya sea como cotizante o beneficiario y aportar mensualmente copia del certificado a la coordinación del programa de voluntariado.

En constancia firmo a los \_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_:

\_\_\_\_\_

Documento: \_\_\_\_\_