Asociación Solidaridad y Acción

Servicio Apoyo Familiar

Red Solidaria
PERSONAS, FAMILIAS, COMUNIDADES, INSTITUCIONES

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Nombre: _____

Persona ☐ **Comunidad** ☐
Familia ☐ **Institución** ☐

Dirección Electrónica: _____
Teléfonos: _____

Tipo de apoyo:

Económico ☐
Tiempo ☐
Otro tipo de apoyo ☐
Especificar: _____

_____

Más Información:
dayana.ojeda@asosolac.org
info@asosolac.org
www.solidaridadyaccion.org