



Fumolijup

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA ENTRENAMIENTO DE LIDERAZGO JUVENIL CONTROL DOCUMENTACIONAL

Complete los datos con letra impresa o a computadora antes de firmar

1. Nombre y apellido: _____ Sexo: M ___ F ___
2. Cédula: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____ Teléfono: _____
3. Celular: _____ E-Mail: _____
Dirección: _____
4. Centro de Estudio: _____ Último año Cursado: _____
5. Organizaciones juveniles a las que perteneces: _____
6. **Recientemente has pasado por algún momento difícil en tu vida**
Sí ___ No ___ Cual: _____
7. Tipo de sangre: _____ ¿padece de alguna enfermedad?: Sí ___ NO ___
Especifique _____
8. ¿Eres alérgico?: Sí ___ NO ___ Especifique _____
9. ¿Eres Asmático?: Sí ___ NO ___
10. ¿Utiliza algún medicamento? describa _____
11. ¿Tiene alguna condición de salud que considera oportuno notificar a la fundación? Sí ___ NO ___
Describe _____
12. ¿Sabes Nadar? Sí ___ NO ___

Firma del Participante:

Firma del Acudiente:



Fumolijup

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE EDAD PARA ENTRENAMIENTO DE LIDERAZGO JUVENIL PANAMEÑO CONTROL DOCUMENTACIONAL

Quien suscribe, _____, varón/mujer _____, de nacionalidad _____, portador/a de cédula o documento de identidad personal No. _____, actuando en mi condición de _____, en ejercicio de la patria potestad que poseo sobre el/la joven _____ con cédula de identidad personal No. _____, por este medio hago constar mi autorización y consentimiento para que mi acudido participe en la convocatoria "Entrenamiento de Liderazgo Juventud 44" que se realizará del 18 al 22 de enero del 2026 en FUCER, provincia de Panamá.

Autorizo expresamente a LA FUNDACIÓN DEL MOVIMIENTO DE LIDERAZGO JUVENIL PANAMEÑO, el uso de las imágenes en soporte fotográfico y/o audiovisual que se capte del menor durante la realización del proyecto, sin limitación temporal ni territorial y sin derecho a contraprestación alguna, para su uso en los medios de comunicación digitales e impresos de LA FUNDACIÓN DEL MOVIMIENTO DE LIDERAZGO JUVENIL PANAMEÑO y únicamente con fines divulgativos de la celebración de la actividad.

Mi número de teléfono es _____ en caso de que no conteste, podrán llamar a _____ y preguntar por _____.

Hago constar que he sido informado del itinerario y de las actividades a realizar en dicho evento mediante una capacitación realizada por FUMOLIJUP, así como la existencia de un seguro de accidente para la protección de mi acudido hasta la suma de B/.5,000.00, por lo que la empresa aseguradora será la única responsable por la atención médica y demás coberturas de seguro mientras mi acudido se encuentre en esta actividad (Según las disposiciones de la cobertura, que adjuntamos en este documento). República de Panamá, a la firma del presente documento.

Firma: _____

Nombre: _____

Fecha: _____

IMPORTANTE

A este documento debe adjuntar:

1. Cédula juvenil
2. Cédula del acudiente