



## PROGRAMA DE APOYO ¡APADRINAME!

*Dar es una llave poderosa.*

Yo \_\_\_\_\_ con C.C No \_\_\_\_\_  
de \_\_\_\_\_ me comprometo a cancelar todos los ( \_\_\_\_\_ )  
) de cada mes del año 2016 el valor de ( \_\_\_\_\_ ) \$  
pesos correspondientes al apadrinamiento y apoyo de un niño,  
niña o joven en su rehabilitación integral que asiste a la  
Fundación Misión, Solidaridad, Esperanza y Refugio **FUNDAMISER**.

### DATOS PERSONALES DEL PADRINO – MADRINA

Nombres y Apellidos:

Fecha de Nacimiento:

Nacionalidad:

Dirección:

Email:

Teléfono hogar:

Oficina:

Celular:

Estado Civil:

No. de Hijos:

Ocupación:

Dirección donde labora:

Gustos e Intereses:

OBSERVACIONES:

**NOMBRE DEL NIÑO @ o JOVEN APADRINADO:**

