



Formato de padrinazgo

El programa de padrinazgo es un programa que busca apoyar económicamente a un joven de la fundación, para que este puede mejorar su calidad de vida dentro de la institución. Para que encuentre un apoyo y posiblemente un amigo que le envíe cartas en su cumpleaños o en diciembre, para que así recuerde lo importante que es y el impacto que tiene en el mundo.

Si estas interesado en hacer parte de este programa por favor diligenciar este formato:

Datos del interesado en ser padrino:					
Nombre y Apellido					
Documento de identificación					
Dirección					
Teléfono					
Correo electrónico					
Favor marcar con una X					
Deseo apadrinar un niño		<input type="checkbox"/>		Deseo apadrinar una niña	
Deseo apadrinar un niño		<input type="checkbox"/>		Deseo apadrinar una niña	
¿Desea conocer el perfil de la niña(o) que desea apadrinar? El padrino tendrá derecho a un informe de su elegido.				SI	NO
¿Con cuanto desea apadrinar?					
\$ 25.000	<input type="checkbox"/>	\$ 30.000	<input type="checkbox"/>	\$ 35.000	<input type="checkbox"/>
\$ 40.000	<input type="checkbox"/>	\$ 45.000	<input type="checkbox"/>	\$ 50.000	<input type="checkbox"/>
Una suma superior de:					
¿Cada cuanto desea realizar sus aportes?					
Semanal	<input type="checkbox"/>	Mensual	<input type="checkbox"/>	Anual	<input type="checkbox"/>
¿Qué edad del niño/niña prefiere ayudar?					
Niño(a) entre 4 – 12 años		<input type="checkbox"/>		Niño(a) entre 12 – 16 años	
Niño(a) entre 4 – 12 años		<input type="checkbox"/>		Niño(a) entre 12 – 16 años	

Envíalo al correo: fundaciondaesperanza@gmail.com

FUNDACIÓN DAR ESPERANZA
Email: fundaciondaesperanza@gmail.com
Contacto: +57 318 690 8956
Dirección: Carrera 9 #4-38 San Antonio, Cali