



PROGRAMA DE SOSTENIMIENTO MENSUAL "EMBAJADORES DE ESPERANZA"
COMPROMISO DE COLABORACIÓN PERSONAL

Yo; Identificado con DNI / RUC,
con Celular N° y correo, deseo ser parte de este
programa Embajadores de Esperanza:

A) Deseo colaborar económicamente con los niños de la Casa Hogar Santa Faustina en los montos y
plazos siguientes:

Table with 4 columns: Monto Mensual, N° de Meses, Mes de Inicio, Fechas de Abono

B) Deseo colaborar en la alimentación, salud y/o vestimenta de los niños con la donación de los
siguientes ítems, de manera sostenida:

Table with 4 columns: Descripción y Cantidad del Ítem, N° de Meses, Mes de Inicio, Lugar de Entrega

C) Deseo colaborar como Voluntario, donando mi tiempo, talento, profesión y experiencia, según
detalle líneas abajo: (para concretar su Voluntariado, se comunicarán con usted)

Table with 4 columns: Actividades, Días y Horas, N° de Meses, Mes de Inicio

Cuentas bancarias en el país y en el extranjero, para el caso de donaciones económicas:

Table with 4 columns: Banco, Cuenta, Moneda, CCI

(*) Colocar la referencia que es una donación para la Casa Hogar Santa Faustina de Lima / Perú – Religiosas de Maria Inmaculada Misioneras Claretianas

Es una oportunidad para compartir y aprender, por lo que dejo constancia de mi compromiso.

DNI: _____