**FICHA DE INSCRIPCION MISION INTERNACIONAL DE SOLIDARIDAD DEFENSORAS EN HONDURAS,**

**20-25 de enero 2019**

Enviar una vez completo a la siguiente dirección: [redefensorashn@gmail.com](mailto:redefensorashn@gmail.com) o [teresa.boedo@im-defensoras.org](mailto:teresa.boedo@im-defensoras.org)

**DATOS GENERALES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre Completo** |  |
| **Fecha de nacimiento** |  |
| **Nacionalidad** |  |
| **Organización** |  |
| **Cargo** |  |
| **País** |  |
| **Teléfono Celular** |  |
| **Correo Electrónico** |  |

**DATOS para la PARTICIPACION**

|  |  |
| --- | --- |
| **¿Requiere de VISA para entrar a HONDURAS?** |  |
| **¿Porque le gustaría participar?** |  |
| **Señale dos aspectos clave que traerá su participación en la gira** |  |

**OTROS DATOS DE INTERES**

|  |  |
| --- | --- |
| **¿Alguna intolerancia alimenticia?** |  |
| **Vegetariana** |  |
| **¿Alguna enfermedad que debamos conocer?** |  |
| **Requiere de algún tipo de Asistencia médica o de movilidad durante la misión** |  |