



## Área de Voluntariado

### Convenio de colaboración voluntaria

Convenio privado de participación voluntaria que celebran por una parte, APAC IAP Asociación Pro Personas con Parálisis Cerebral y por la otra, \_\_\_\_\_, quien es de nacionalidad \_\_\_\_\_ nacido (a) en \_\_\_\_\_ el día \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ con domicilio en \_\_\_\_\_.

Y a quienes en lo sucesivo se les denominará "la Institución" y "el Voluntario", respectivamente.

## DECLARACIONES

Sobre la Institución:

1. Que el (la) Lic. \_\_\_\_\_ es representante formal de la institución y tiene la facultad de firmar este convenio como representante de la misma.
2. Que dicha institución fue constituida legalmente el día 15 de julio de 1971 en la ciudad de México, bajo la escritura pública No. 40697 de la Notaría Pública No. 40.
3. Que tiene su domicilio social en: Dr. Arce No. 104, Col. Doctores, Del. Cuauhtémoc, C.P. 06720, Ciudad de México.
4. Que tiene como misión "Mejorar la calidad de vida de las personas con parálisis cerebral y otras discapacidades y la de sus familias en toda la República Mexicana".
5. Que se encuentra en condiciones de aceptar el servicio que ofrece el voluntario ya que éste es en apoyo a los beneficiarios de la institución.
6. La institución no se responsabilizará de cualquier lesión o accidente que el voluntario sufriese durante el desarrollo de sus actividades dentro y fuera de sus instalaciones.
7. La Coordinación de Voluntariado de la institución tendrá la obligación de acreditar y reconocer el tiempo brindado durante la realización del servicio voluntario en APAC.

Sobre el Voluntario:

1. Que tiene conocimiento pleno de la misión, objetivos y actividades que desarrolla la asociación y que su visión personal es compatible con dichos preceptos y actividades.
2. Que es su deseo, libre de interés económico, proselitista o de algún otro tipo, contribuir a la misión de la asociación, mediante su participación en las actividades que ésta realiza, sin que por ello medie retribución económica o relación laboral alguna, ya que el único móvil de su participación es la voluntad de servir.
3. Que se ha explicado el compromiso que esto implica y que lo asume íntegramente, estando de acuerdo en las actividades que ambos han determinado para su colaboración, misma que consistirá en  
-----  
-----  
-----  
---
4. Que el tiempo otorgado para la realización de este servicio voluntario será el que tiene disponible y que no excederá de 40 horas a la semana.
5. Que conoce y respetará los lineamientos y metodología de trabajo de la asociación, que en caso de cualquier divergencia, lo expondrá directamente a la institución y al personal de la misma.
6. Que promete resguardar y utilizar racionalmente los recursos materiales y equipo que se ponga a su disposición para realizar su trabajo voluntario y se compromete a proteger a la institución de todo tipo de actos que repercutan negativamente en la imagen y trabajo de la misma.
7. En caso de que por alguna causa el voluntario se vea imposibilitado para cumplir con sus obligaciones, lo comunicará a la Coordinación de Voluntarios a la mayor brevedad y con 15 días de anticipación, ya que el hecho de ser voluntario no implica que no deba conducirse con responsabilidad.

## CLÁUSULAS

Las partes manifiestan estar plenamente de acuerdo que el presente no compromete a ninguna de ellas a establecer un contrato laboral ni a corto, mediano o largo plazo.

El presente convenio es sólo un instrumento formal en el que queda plasmado la concertación social que realizan ambas partes en su interés en común de beneficiar a personas con discapacidad y en hacer actividades de apoyo a la comunidad.

El voluntario está enterado de que la institución no se responsabilizará de ningún problema personal, de salud u otro tipo que se presente durante el recorrido o estancia en las instalaciones de APAC por su servicio voluntario.

Leído por las partes y enteradas de su contenido, firman de común acuerdo el presente convenio, siendo el día \_\_\_\_\_ del mes \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_ en APAC.

-----  
Nombre y Firma  
Por la Institución

-----  
Nombre y Firma  
Por el voluntario