Klarstig

Solicitud de registro de proveedor - Deportes y ocio - Asuntos jurídicos

EJEMPLO FICTICIO CON FINES ILUSTRATIVOS. LOS NOMBRES, DIRECCIONES Y NÚMEROS SON INVENTADOS.

Utilice esta solicitud para explicar su interés, experiencia pertinente y disponibilidad. La organización receptora podrá revisar la información y solicitar los datos que falten.

Contacto y referencia

Organización que utiliza este documento

Centro Comunitario Las Palmas

Su nombre o referencia de contacto *

Lucía Romero

Correo electrónico para responder, si es necesario

lucia.romero@example.com

Información para este documento

Puesto u oportunidad que solicita *

Coordinadora de programas

Motivo de su candidatura *

Ayudé en la colecta de alimentos de mi escuela la primavera pasada y me gustó. Quiero dedicar unas horas cada semana y conocer a mis vecinos.

Experiencia y cualificaciones pertinentes *

Tres años clasificando donaciones y atendiendo la recepción en un banco de alimentos. Certificado de primeros auxilios vigente. Manejo hojas de cálculo y trato con el público.

Primera fecha disponible para comenzar

14 de noviembre de 2026

Días disponibles y dedicación de tiempo

(Respuesta libre - no se completa en este ejemplo)

Contacto de referencia, si se solicita

Comparta los datos de contacto de otra persona únicamente con su autorización.

REF-2026-0148

Documentación de respaldo

documento-ejemplo.pdf (adjunto ficticio)

Adjuntar aparte: la carga solo funciona en el formulario en línea.

Detalles específicos

Razón social o nombre comercial del proveedor y categoría de servicio

Complete este campo si corresponde a esta solicitud.

Lucía Romero

Capacidades, zona de servicio, condiciones de entrega y referencias pertinentes

María López, coordinadora de voluntariado, Banco de Alimentos Este, (555) 010-0163.

Contexto operativo

Actividad, lugar, equipo o sesión

Complete este campo si corresponde a esta solicitud.

Operaciones

Capacidad, equipos, supervisión, horarios y disposiciones para los participantes

(Respuesta libre - no se completa en este ejemplo)

Detalles específicos del equipo

Responsable de la revisión y jurisdicción o acuerdo aplicable

Complete este campo si corresponde a esta solicitud.

Operaciones

Términos exactos, facultades, pruebas y cuestiones que requieren revisión

Fotos de la entrada (3), las hojas de registro de noviembre y el parte de mantenimiento MT-2026-0142.

Limitaciones y qué requiere configuración

- Enviar el formulario guarda las respuestas en su espacio de trabajo. No aprueba, programa, cobra ni responde por sí solo, salvo que añada ese paso al flujo.
- La carga de archivos solo funciona en línea. La versión imprimible enumera los documentos, pero no puede recogerlos.
- Las notificaciones por correo, las aprobaciones, la generación de documentos y las conexiones con otros sistemas están disponibles, pero no se activan hasta que las configure.

¿Quiere ayuda para adaptar este formulario? Las nuevas organizaciones Free, Starter y Pro reciben cinco sesiones Platinum en total, de hasta 30 minutos cada una.

Klarstig / Daniel Petry · klarstig.ai · hello@klarstig.ai · support@klarstig.ai · 800-781-1775 · 11917 Laurel Ave., Forestville, CA 95436, USA