**TORCH**

**TALLER “ANTORCHAS”**

En este formulario hay información que te provee de algunos detalles prácticos sobre la estructura y el proceso del taller.

Esta dirigido a adolescentes entre 13 y 17 años inclusive.

Las fichas de Inscripción y de autorización así como el pago deberán completarse y ser entregados antes del comienzo del mismo.

***Datos del Taller***

***Lugar de salida y llegada: A confirmar***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***SALIMOS*** | ***HORA*** | ***LUGAR*** |
| ***SABADO*** | ***08.00*** |  |
| ***LLEGAMOS*** | ***HORA*** | ***LUGAR*** |
| ***DOMINGO*** | ***18.00*** |  |

**TORCH**

**adm****@torch.edu.uy**

**TALLER DE LIDERAZGO TRANSFORMACIONAL PARA ADOLESCENTES**

**INFORMACIÓN GENERAL**

- **PROPÓSITO DEL TALLER**

 Descubrir las actitudes del adolescente y mostrarle el camino donde sus hábitos y pensamientos mejoran su forma de vida.

 Transformar los problemas propios de su edad en retos.

 Reforzar sus virtudes y talentos individuales

- **BASAMOS NUESTRO TRABAJO EN TEMAS COMO:**

 Valores humanos.

 Confianza.

 Liderazgo.

 Responsabilidad.

 Autoestima.

 Respeto.

 Contribución.

 Compromiso.

- **METODOLOGÍA**

 Talleres de dinámicas vivénciales.

 Método basado en acción y resultados.

 Compartimos conocimiento teórico práctico de la vida cotidiana.

 Los participantes reflejan situaciones reales y confrontan sus reacciones aprendiendo de sus experiencias.

- **EN EL TALLER**

 Los jóvenes comparten vivencias y aprenden una filosofía de vida basada en compromiso, contribución, responsabilidad y autenticidad.

 Les proporcionamos herramientas y guías de acción para transformar sus cambios de actitudes en hábitos.

- **FACILITADORES**

 Apoyan y cuidan al adolescente.

 Crean el ambiente propicio para la motivación y participación del adolescente.

 Respetan las ideas y los sentimientos de los adolescentes.

**TORCH**

**TALLER “ANTORCHAS”**

**FICHA DE INSCRIPCIÓN**

Deberás completar y entregar esta ficha antes del comienzo del curso.

**NOMBRE Y APELLIDO:**

**PREFIERO QUE EN MI SOLAPERO DIGA: “ ”**

**EDAD:**

**SEXO:**

**DIRECCIÓN:**

**TELÉFONOS: CASA CELULAR**

**CORREO ELECTRÓNICO:**

En caso de ser necesario comunicarse con alguien, mis 2 referencias son:

1- Nombre y Apellido Teléfono

2- Nombre y Apellido Teléfono

**Atención:** La seña no tiene devolución, es personal e intransferible.

**FICHA DE AUTORIZACIÓN**

Por la presente autorizo a mi hijo/a : a participar del Taller “Antorchas” a realizarse entre el y el del 2017.

Con mi firma declaro y ratifico que:

1.- Soy mayor de 18 años.

2.- Que he leído y comprendido el propósito y la metodología del taller.

3.- Asumo que la seña es personal, intransferible y no tiene devolución.

4.- Asumo la total responsabilidad por la participación de mi

hijo/a en el Taller “Antorchas” de Torch.

**FIRMA DEL PADRE:**

**ACLARACIÓN:**

**CÉDULA DE IDENTIDAD: FECHA:**

**FIRMA DE LA MADRE:**

**ACLARACIÓN:**

**CÉDULA DE IDENTIDAD: FECHA:**

**TORCH**