

Fundación Honrar la Vida es una organización sin fines de lucro que desde 1996 trabaja con **niños y niñas** que han sido **víctimas de diferentes formas de maltrato** por encontrarse en un ambiente de extrema pobreza en el que son muy comunes los problemas de alcoholismo, drogadicción, delincuencia, disfuncionalidad del hogar y violencia intrafamiliar.

Nuestra obra se desarrolla en el noroccidente de Quito, en los sectores de la **Cooperativa Jaime Roldós, Tiwintza y San Enrique de Velasco**. Atendemos **varios centros infantiles** para menores de 3 años y un **centro educativo** de primaria básica para menores comprendidos entre los 5 y los 15 años, en el que empleamos una **metodología de educación acorde a su realidad** y con la que se han obtenido excelentes resultados. Además, en los centros se les proporciona desayuno, refrigerio y almuerzo.

Los recursos para llevar a cabo nuestra labor provienen de las donaciones de quienes apadrinan la Fundación, destinando un monto mensual voluntario, así como de contribuciones ocasionales de personas que se unen a este esfuerzo.

Si deseas puedes apoyarnos transfiriendo directamente a Fundación Honrar la Vida, RUC 1791371666001 en Banco Pichincha a la cuenta de ahorros 3034981000 o en PRODUBANCO a la cuenta de ahorros 12008011351.

¡Te invitamos a apadrinar la Fundación!

Tu colaboración, con cualquier monto, hace posible que estos niños tengan la oportunidad de superarse, salir adelante y mejorar su calidad de vida como se merece todo ser humano.

Formulario Plan Padrinos

Para apadrinar a la Fundación completa la información solicitada (en el anverso y el reverso), y adjunta al presente la copia de la cédula de ciudadanía.

Contáctanos para que pasemos a retirar este formulario y la copia de tu cédula. Dinos la dirección a la que debemos acercarnos y tus números telefónicos (convencional y celular) para llegar con facilidad

Datos Personales

Nombres completos

Apellidos completos

Cédula de identidad

Dirección

Teléfono

Celular

Correo Electrónico

Autorización de Débito

Deseo apadrinar a la Fundación Honrar la Vida y por ello autorizo a debitar el aporte de mi

Cuenta Corriente de Ahorros

Banco Pichincha Produbanco

Número

Tarjeta Visa MasterCard

Número

Fecha de Caducidad Año _____ Mes _____

El monto que autorizo debitar de mi cuenta es de:

\$10 \$20 \$30 \$40 \$50

Otro Especificar Monto _____

El valor será debitado:

Mensualmente Una sola vez

Firma

Cédula de identidad

Fecha

Fundación Honrar la Vida

Barrio Jaime Roldós Aguilera, Mz. 56, lotes 7 y 8
(02) 2496-799

planpadrinos@fundacionhonrarlavida.org.ec